手 数 料 免 除 申 請 書

（宛先）　春日井市長

　　手数料の免除について申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請日　　 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者 | 住所 | 電話番号　　（　　　）　　　 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置設置場所 |  |
| フリガナ |  |
| お客様氏名 |  |
| 施設の用途 | 公共施設　・　病院　・　その他（　　　　　　　　） |
| 申請理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 主査 | 担当 |
|  |  |  |  |