

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 |
| | | | |