

様式第4（第9条関係）

津島市公共施設使用料高齢者減免団体登録証再交付申請書

年 月 日

（宛先）津島市長

申請者 住所
（代表者）

氏名

連絡先

津島市公共施設使用料高齢者減免団体登録証の再交付を受けたいので、津島市公共施設使用料高齢者減免団体登録要綱第9条の規定により、下記のとおり申請します。

記

登録番号	— 号
(フリガナ) 団体名	
会員数	人（うち市内在住65歳以上の高齢者 人）
申請理由	1 紛失 2 破損 3 汚損
※ 再交付年月日	年 月 日

※の欄は、記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。