|  |
| --- |
| 様式第１号 |
| 消防手数料減免申請書 |
| 年　　月　　日 | 　 |
| 　島尻消防組合管理者　様 |
| 申請者 | 住所　 |  |
|  | 氏　名　 |  |
|  | （法人の場合は、名称・代表者の氏名） |
| 　次のとおり消防手数料の減免を受けたいので、申請します。 |
| 設置者　又　は　所有者 | 住所 |  | （ 電 話 ） |  |
|  |
| 氏名 |  |
| 貯蔵又は取扱う場所 |  |
| 申請等の種類 |  |
| 納付すべき金額 |  |
| 免除を受けようとする理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 受　　付　　欄
 | * 経　　過　　欄
 |
|  |  |
| 備考 | １　 | 　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。 |
|  | ２　 | 　※印の欄には記入しないこと。 |