

別記様式（第3条関係）

保健所使用料・手数料減免申請書

令和 年 月 日

函館市長 様

住所

申請者

氏名

次のとおり保健所使用料・手数料の減免を受けたいので申請します。

記

1 減免を受けようとする使用料・手数料の種類および額  
飲食店営業許可申請手数料 （16,000円）

2 減免を受けようとする理由

函館市臨時営業等の取扱要綱（平成10年4月1日施行）第3条第2号に規定する短期間営業の許可を受けようとする場合に当たるため。