

様式 1

令和 年 月 日

岩 手 県 知 事 様

申請者

住 所 〒

氏 名

電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

手数料免除申請書

手数料の全部の免除を受けたいので、条例第 条
の規定により、下記のとおり申請します。
記

手 数 料 の 名 称	
免除を受けようとする額	
備 考	

備 考

※「電話番号」欄には、連絡の取れる電話番号を記載すること。