

(様式第2号)

## 資産貸付料減額・免除申請書

年 月 日

(申請者) 住所

氏名

印

年 月 日付で借受申請を行った下記資産にかかる貸付料を、次の理由により  
〔 減額 〕 されるよう申請します。  
〔 免除 〕

### 1 借受資産

(1) 名称

(2) 所在地

(3) 数量

(4) 使用部分 別添図面の通り

2 〔 減額 〕 理由  
〔 免除 〕

地方独立行政法人福岡市立病院機構固定資産貸付細則第8条第 項第 号による

### 3 貸付料

減免前の貸付料 円

減免後の貸付料 円

(あて先) 地方独立行政法人福岡市立病院機構

○ ○ ○ ○ ○ 病 院 長