

様式2 (配偶者減額制度)

年 月 日

課長・室長	課長補佐	主任	担当

会費減額申請書

公益社団法人

新潟市シルバー人材センター

理事長 若林 孝 殿

公益社団法人新潟市シルバー人材センター会費規程第2条第2項の規定に基づき、
下記のとおり申請します。

記

配偶者減額制度

申請者

住 所 新潟市 区

(地区 班)

会 員 番 号

氏 名

減額対象者 (申請者の配偶者)

(地区 班)

会 員 番 号

氏 名