県有財産貸付料減額（免除）申請書

令和　　年　　月　　日

　大分県立病院長　　　　　　　殿

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　標記のことについて、下記理由より県有財産の貸付料を減額（免除）してくださるよう、申請します。

記

１　減額（免除）を希望する理由