様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井県知事　　　　様  申請者　住所  氏名 | | | | |
|  | | | 法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 | |
| 手数料免除申請書  　手数料の全部(一部)の免除を受けたいので、福井県手数料徴収条例第5条の規定により、次のとおり申請します。 | | | | |
|  | 手数料の名称 |  | |  |
| 免除を受けようとする金額 |  | |
| 免除を受けようとする理由 |  | |
| 備考 |  | |
|  | | | | |