様式第3号（第4条関係）

東市来総合福祉センター施設使用料減額（免除）申請書

令和　　　年　　　月　　　日

日置市社会福祉協議会

会　長　宮路　高光　様

申請者　住所

団体名

氏名

電話番号

東市来総合福祉センターの使用料の減額（免除）を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から  令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで |
| 使用施設名 | 教養娯楽室（□全面　・　半面（□舞台側　・　□他方） |
| 大会議室（□　全面　　・　□　半面） |
| 小会議室 |
| 使用目的 |  |
| 使用人員 | 大人　　　　　　　　　　　　　　人（男　　人　女　　人）  　上記のうち６５歳以上　　　　　人（男　　人　女　　人）  小学生以下　　　　　　　　　　　人（男　　人　女　　人） |
| 減額（免除）を申請する理由 |  |
| ※減額（免除）前の使用料 | 円 |
| ※減額（免除）する額 | 円 |
| ※使用料 | 円 |
| * 却下の理由 |  |
| 備考 |  |

注　※印の欄には、記入しないでください。

東市来総合福祉センター施設使用料減額（免除）決定（却下）通知書

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

印

日置市社会福祉協議会東市来支所長　牧内　ルミ

申請のあった東市来総合福祉センターの使用料減額（免除）申請については、上記の内容のとおり決定（却下）したので通知します。