|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伊那市高遠町総合福祉センター使用料減免申請書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 月 日　伊那市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在） |  |
| 団体等の名称 |  |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　次のとおり使用料を（減額・免除）してください。 |
| 使用目的 | 行事等の名称 |  |
| 行事等の内容 |  | 　□ 営利・営業　□ 販売・販売促進　□ 特別の設備等 |
| 施設 | 使 　用 　日 | 使　用　施　設 | 午前 | 午後 | 夜間 | 使　用　時　間 | 使用料（円） |
| 年 月 日 |  |  |  |  | 時 分～ 時 分 |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  | 時 分～ 時 分 |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  | 時 分～ 時 分 |  |
|  | 施設使用料計(A) |  |
| 附属設備等 |  使 　用 　日 | 種　　別 | 区　　分 | 単　　価 | 数　　量 | 使用料（円） |
| 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 年 月 日 | 冷暖房料 |   |  |  |  |
| 年 月 日 | 持込電気料 |  |  |  |  |
|  | 附属設備使用料計(B) |  |
| 最高入場料 | 　□ 3,000円以下　□ 3,000円超 | 使用料合計(C)=(A)＋(B) |  |
| 減免を受ける理由 |  |

　上記については、次のとおりとしてよろしいでしょうか。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育長 | 次　長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |
| 審査結果 | １　使用料を免除する。 |
| ２　使用料を減額する。 | 使　用　料 | 減免金額 | 差引使用料 |
|  |  |  |