|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育次長 | 生涯学習課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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　　(宛先)伊那市長住所(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 | 　 |
| 減免を受ける理由 |  |
| 使　用　日 | 使用施設 | 附属設備 | 使　用　時　間 | 使用料(円) |
| 冷暖房 | ピアノ |
| 年　 月 　日 |  |  |  | 　時　 分 ～　時　 分 |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  | 　時　 分 ～　時　 分 |  |
| 年　 月 　日 |  |  |  | 　時　 分 ～　時　 分 |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  |  時　 分 ～　時　 分 |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  |  時　 分 ～　時　 分 |  |
| 年　 月 　日 |  |  |  | 　時　 分 ～　時　 分 |  |
| 使用料合計 |  |

減免を受ける場合は、使用許可申請書(様式第1号)と使用料減免申請書を提出ください。

1枚の申請書で1ヶ月以内の使用申請ができます。