|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。