

第4号様式(第6条関係)

藤枝市福祉センターきすみれ使用料減免申請書

年 月 日						
(あて先) 様 次のとおり、藤枝市福祉センターきすみれの使用料の減免を申請します。 住所(所在地) 申請者 団体名 氏名(代表者氏名) 印 電話						
使 用 日 時	年 月 日 ()	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
行 事 名						
使 用 目 的						
行 事 内 容						
使 用 場 所	高草の間・調理室・第1会議室・第2会議室					
予 定 使 用 人 数						
減 免 理 由	<input type="checkbox"/> (1) 市が主催で使用する場合 全額免除 <input type="checkbox"/> (2) 市民で構成される福祉団体が主催で使用する場合 全額免除 <input type="checkbox"/> (3) 障害者及び障害児並びに介助者 全額免除 <input type="checkbox"/> (4) 特に必要と認めた場合 全額免除又は50パーセント減額					
使用申請許可番号						
備 考						
※許可年月日 年 月 日 第 号		使 用 料	円			
		減 免 額	円			
		差 引 使 用 料	円			
		課長	主幹	係長	係	受付

(注) 指定管理者に提出する場合にあっては、この様式中「使用料」とあるのは「利用料金」とする。

記載例

第4号様式(第6条関係)

藤枝市福祉センターきすみれ使用料減免申請書

(あて先) 藤枝市社会福祉協議会 様		年 月 日
次のとおり、藤枝市福祉センターきすみれの使用料の減免を申請します。		
申請者	住所(所在地) 藤枝市 ●●●● - ● 団体名 ●●●●●●●●●● 氏名(代表者氏名) ●●●● ●●●● 電話 ●●●●-●●●●●●●●●●	印
使用日時	××年××月××日(●)	午前・午後 9時30分から 午前・午後 11時00分まで
行事名	●●●●●	
使用目的	●●●●●	音響設備を使用する際は (松)を記入してください
行事内容	●●●●●	
使用場所	高草の間 ・調理室・第1会議室・第2会議室	1/3(松)
予定使用人数	20人	
減免理由	<input type="checkbox"/> (1) 市が主催で使用する場合 <input type="checkbox"/> (2) 市民で構成される福祉団体 <input type="checkbox"/> (3) 障害者及び障害児並びに介助者 <input type="checkbox"/> (4) 特に必要と認めた場合 全額	1/3は定員30人 2/3は定員60人 使用場所に対し定員を超えた場合 使用不許可になります
使用申請許可番号		
備考	減免理由：条例施行規則第5条第2項による市長の承認	

※許可年月日 年 月 日 第 号	使用料	円			
	減免額	円			
	差引使用料	円			
	課長	主幹	係長	係	受付

(注) 指定管理者に提出する場合には、この様式中「使用料」とあるのは「利用料金」とする。

この枠には記載しないでください
(事務局使用欄)