

様式第3号（第5条関係）

若郷防災コミュニティセンター使用料減額・免除申請書

年 月 日

新島村長 様

申請者 住所
氏名 印
(名称及び代表者)
電話 ()

若郷防災コミュニティセンターの使用料の減額・免除を次のとおり申請します。

使用日時	年 月 日 (曜日)	午前 午後	時 分から	午前 午後	時 分まで
使用施設名	<input type="checkbox"/> 多目的ルーム <input type="checkbox"/> 調理室				
使用目的	(使用予定人員 人)				
減額・免除を受け ようとする理由					
減免 区分	<input type="checkbox"/> 減額 (根拠: 条例) <input type="checkbox"/> 免除 (根拠: 条例)	結果	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
減額 料金		受 付	年 月 日		
施設規定料金 (円) × 50 / 100 = 円	承認・連絡	年 月 日			
	承認書交付	年 月 日			
	決裁	係	係長	課長	

※申請者及び太線枠欄のみ記入して下さい。