

公民館施設使用料減免申請書

年 月 日

狛 江 市 長 宛て

申請者 団体名

住所

氏名（代表者）

電話

狛江市立公民館条例施行規則第17条第2項の規定により、下記の施設使用料の減免を申請します。

記

団体名		使用責任者	住所			
			氏名		電話番号	
予約番号		使用施設名	中央公民館 ・ 西河原公民館			
使用日時等	使用年月日（曜日）	使用時間	使用室名	減免措置		
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		減額・免除	定額使用料	円
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間			減額使用料	円
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間			使用料	円
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間				
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間				
年 月 日 ()	午前・午後・夜間					
内 容 (使用目的)						
減免理由	<input type="checkbox"/> 障がい者及び障がい者の介護者又は障がい者を支援する者10人以上で構成する団体が使用するため <input type="checkbox"/> 障がい者を支援することを目的に活動する者10人以上で構成する団体がその目的に沿って使用するため					