様式第3号(第5条関係)

使用料減免申請書

年　　　月　　　日

　四国中央市長　　様

住所

申請者　氏名(法人・団体の場合は名称及び代表者氏名)

電話番号

　四国中央市福祉会館条例第8条の規定により、次のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日(　　) | 自　　　　時　　　分  至　　　　時　　　分 |
| 使用室名 |  | |
| 使用目的 |  | |
| 使用人数 |  | |
| 備考 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 受付年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 施行規則第5条適用の有無 | □市若しくは社会福祉協議会、国、県、他の地方公共団体が主催若しくは共催して使用するとき。 | 免除 | 有・無 | 減免額  円 |
| □市内の社会福祉団体等が社会福祉事業等を行うために使用するとき。 | 免除 | 有・無 |
| □その他市長が特に適当と認めるとき。 | 5割 | 有・無 |