

令和 年 月 日

弘前市長 様

住 所 _____

申 請 者 氏 名 _____

電 話 () _____

弘前市社会福祉センター使用料減免承認申請書

弘前市社会福祉センター条例第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり減免を受けたいので、同条第2項の規定により申請します。

記

減 免 申 請 額	円				
使 用 施 設	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 体育館				
使 用 日 時	令和 年 月 日 午 ^前 後 時 分～午 ^前 後 時 分				
団 体 名			使用人員	人	
代 表 者					
減免を受けようとする理由					
決 裁			指 令 番 号	第 号	
課 長	課 長 補 佐	係 長	係	決裁 令和 年 月 日	
				起案 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 減免する 施設使用料 円（運営規則第 条第 項第 号適用） <input type="checkbox"/> 減免しない 理由：					

備考 太枠の中のみ記入してください。

申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

〔 担 当 福祉部福祉総務課
提出先 社会福祉センター 〕