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 | | □大会議室　　　□中会議室　　　□小会議室　　　□調理実習室  □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 | |
| □減免する　　施設使用料　　　　　　　円（運営規則第　条第　項第　号適用）  □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