様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筑西市総合福祉センター利用（減免利用）許可申請書 | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  筑西市総合福祉センター　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定管理者　筑西市社会福祉協議会　様  　筑西市総合福祉センターを利用したいので、筑西市総合福祉センター施行規則第２条第１項の規定により、次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | |
| 利用団体等 | | 団体名 |  | | | | | | | |
| 代表者  （連絡先） | 氏名 | |  | | 電話  (携帯) |  | | |
| 住　所 | (注)　団体等の事務所又は代表者の住所を記入願います。 | | | | | | | |
| 利用日時 | | | 年　　月　　日（　）午前・午後 　　時　　分 から | | | | | | | 時間 |
| 年　　月　　日（　）午前・午後 　　時　　分 まで | | | | | | |
| (注)使用時間は、準備、後片付け等に要する時間を含むものとします。 | | | | | | |  |
| 利用施設名 | | | １　多目的ホール〔□大会議室（A）　□大会議室（B）〕 | | | | | | | |
| ２　老人福祉センター〔□生活相談室　□図書室　□娯楽室  □会議室１　□会議室２　□集会室〕 | | | | | | | |
| ３　心身障害者福祉センター　□調理室 | | | | | | | |
| 利用目的 | | |  | | | | | | | |
| 利用人数（予定） | | | 男　　　人・女　　　人　　計　　　　人 | | | | | | | |
| 利用形態 | 市内・市外の別 | | □市内（在勤在学を含む。）　　□市外 | | | | | | | |
| 入場料等の徴収 | | □無　　□有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） | | | | | | | |
| 利用目的の別 | | □営利宣伝目的以外　　　□営利宣伝目的 | | | | | | | |
| 減免申請の有無 | | | □無　　□有 | | | | | | | |
| 減免申請の理由 | | | 筑西市総合福祉センター条例施行規則　別表第２ | | | | | | 第 　　 号該当 | |
| 備　　　　考 | | |  | | | | | | | |
| ※処理欄 | | | 利用料 | 算定額 | | 円 × 　　時間 × 　．　 ＝　　　　　　円 | | | | |
| 減免額 | | □無　□全額　□半額　□その他 　　　　　　　　円 | | | | |
| 徴収額 | | 算定額　－　減免額　　＝ 　　　　　　　　　　円 | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 事務局長 | 課　長 | 係　長 | 係　員 | 受付印 | | □許　可  □不許可 |  |  |  |  |  | | | | | | | | |

※欄は記入しないでください。