

様式第1号(第4条, 第5条関係)

常総市石下総合福祉センター 使用  
変更許可申請書  
中止

		申請年月日	年	月	日		
申請者	住所 (所在地)						
	団体名						
	氏名 (代表者名)	連絡責任者 電話番号					
次のとおり使用変更したいので、申請します。 中止							
使用目的						使用人員	人
使用日時 及び施設	年 月 日 (曜日)						
	前 時 分 ~ 前 時 分 後 後	<input type="checkbox"/> 大会議室	<input type="checkbox"/> 調理室				
		<input type="checkbox"/> 研修室1	<input type="checkbox"/> 教養・娯楽室				
		<input type="checkbox"/> 研修室2	<input type="checkbox"/> 機能回復訓練室				
使用備品	<input type="checkbox"/> プロジェクター(大会議室優先)						
次の事由により使用料の免除又は減額を申請します。 <input type="checkbox"/> 第12条第1項第1号(国又は地方公共団体) <input type="checkbox"/> 第12条第1項第2号(市内の学校等) <input type="checkbox"/> 第12条第1項第3号又は第4号(構成員の半数以上が市内に居住する中学生以下又は障害者の団体) <input type="checkbox"/> 第12条第2項第1号(市外の学校等) <input type="checkbox"/> 第12条第2項第2号(構成員の半数以上が市内に居住する65歳以上の団体) <input type="checkbox"/> 第12条第2項第3号(構成員の半数以上が中学生以下の団体)							
領収書(控)	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない <input type="checkbox"/> 免除する <input type="checkbox"/> 減額する <input type="checkbox"/> 免除又は減額しない 決定                      年    月    日						
使用料	円	部長	次長	課長	補佐	係長	係
減免額	円						
合計	円						