

様式第1号(第4条関係)

常総市石下総合福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

常総市長（指定管理者） 殿

常総市石下総合福祉センターの施設を使用したいので、次のとおり申請します。

| | | | | |
|---------|--|------|---------------|-----|
| 申請者 | 住所 (所在地) | | | |
| | 団体名 | | | |
| | 氏名 (代表者名) | 電話番号 | | |
| 使用目的 | | 使用人数 | 人 (うち市民 人) | |
| 使用の日時 | 令和 年 月 日 () | | 時から | 時まで |
| 使用する施設等 | <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 機能回復訓練室 <input type="checkbox"/> プロジェクター | | | |

使用料(利用料金)の免除又は減額を申請するときは、次の事項にも記入してください。

| | | | | | | | | | |
|--|----|-----|----|-----|---|--------------------------------|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 条例第12条第1項の規定により使用料(利用料金)の免除を申請します。 <input type="checkbox"/> 第1号該当(国又は地方公共団体) <input type="checkbox"/> 第4号該当(任意団体(障害者団体)) <input type="checkbox"/> 第2号該当(市内の学校等) <input type="checkbox"/> 第5号該当(任意団体(福祉目的)) <input type="checkbox"/> 第3号該当(任意団体(中学生以下)) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 条例第12条第2項の規定により使用料(利用料金)の減額を申請します。 <input type="checkbox"/> 第1号該当(市外の学校等) <input type="checkbox"/> 第3号該当(任意団体(中学生以下)) <input type="checkbox"/> 第2号該当(任意団体(高齢者)) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 条例第12条第3項の規定により使用料(利用料金)の免除(減額)を申請します。 理由 () | | | | | | | | | |
| 使用料 | | 減免額 | | 納入額 | | 使用者の区分 | | 減免団体登録 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 市民等 | | <input type="checkbox"/> 登録 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 市民等以外 | | <input type="checkbox"/> 未登録 | |
| 部長 | 次長 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | <input type="checkbox"/> 許可する | | <input type="checkbox"/> 減免する | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 許可しない | | <input type="checkbox"/> 減免しない | |
| | | | | | | 決定 | | 令和 年 月 日 | |

備考 太枠内は、記入しないでください。

- 2 使用料(利用料金)の減免を申請する場合は、当該団体の構成員の名簿(住所、氏名、年齢、障害者の有無等が記載されているもの。)を添付してください。
- 3 減免団体の登録を受けている任意団体にあつては、登録通知書又はその写しを窓口で提示してください。この場合においては、当該団体の構成員の名簿は、不要です。