

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。