

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	※土日祝日の予約をされる方は、土日祝日でも連絡可能な番号を記載してください。		
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		
会議・研修時刻 (会議・研修等の場合)		時 分 から 時 分 まで ※準備時間を除いた、実際の会議や研修の開始、終了時刻を記載ください		
使用する施設等		☐ 大会議室 ☐ 研修室1 ☐ 研修室2 ☐ 調理室 ☐ 教養娯楽室 ☐ 機能回復訓練室 ☐ 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。

☐ 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。 ☐ 第1号該当(国又は地方公共団体) ☐ 第4号該当(任意団体(障害者団体)) ☐ 第2号該当(市内の学校等) ☐ 第5号該当(任意団体(福祉目的)) ☐ 第3号該当(任意団体(中学生以下))									
☐ 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。 ☐ 第1号該当(市外の学校等) ☐ 第3号該当(任意団体(中学生以下)) ☐ 第2号該当(任意団体(高齢者))									
☐ 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	
円		円		円		☐ 市民等 ☐ 市民等以外		☐ 登録 ☐ 未登録	
部長	次長	課長	補佐	係長	係	☐ 許可する ☐ 減免する ☐ 許可しない ☐ 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。