様式第3号（第7条関係）

東北町保健福祉センター使用料減免申請書

年　　月　　日

東北町長　　　　　　　　　　　殿

団体名

代表者名

申請者名

住　　所

連絡先　TEL

使用料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免申請額 | 全額免除・一部免除　部屋使用料　　　　　円　　冷暖房使用料　　　　　円 | | | |
| 使用人員 | 町内 | 人 | 町外 | 人 |
| 使用日時 | 年　月　日（　）午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分まで | | | |
| 使用場所 | 多目的ホール・研修室・多目的室・相談室１・相談室２・その他（　　　　　　） | | | |
| 申請事由 |  | | | |

減免決定書

上記の件について、次のとおり決定する。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料 | 全額免除　・　一部免除  減免しない（理由） |
| 減免の額 | 部屋使用料　　　　　　　　円　　　　冷暖房使用料　　　　　　　円 |
| 差引使用料 | 部屋使用料　　　　　　　　円　　　　冷暖房使用料　　　　　　　円 |

　　年　　月　　日

東北町長