

※使用日の14日前までに提出してください。

令和 6年 4月 4日

弘前市長 様

住 所 弘前市大字宮園〇丁目〇番地〇

申請者 氏 名 社協 一郎

電 話 090 (00) 0000

弘前市社会福祉センター使用料減免承認申請書

弘前市社会福祉センター条例第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり減免を受けたいので、同条第2項の規定により申請します。

記

※金額が不明な場合は、受付窓口にて記載願います。

減 免 申 請 額	9, 240円		
使 用 施 設	<input checked="" type="checkbox"/> 大会議室 <input checked="" type="checkbox"/> 中会議室 <input checked="" type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 体育館		
使 用 日 時	令和6年 5月13日～ 午後 9時00分～午後 5時00分 他、使用申請書のとり		
団 体 名	〇〇〇〇〇会	使用人員	60人
代 表 者	社協 太郎		
減免を受けようとする理由	地域福祉課題の研究会開催の為・理事会開催の為・役員会開催の為等		
決 裁		指 令 番 号	第 号
課 長	課 長 補 佐	係 長	係
		決裁 令和 年 月 日	
		起案 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 減免する 施設使用料 円（運営規則第 条第 項第 号適用） <input type="checkbox"/> 減免しない 理由：			

備考 太枠の中のみ記入してください。

申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

担 当 福祉部福祉総務課
提出先 社会福祉センター