第１号様式（第２条、第４条、第５条、第６条関係）

阿賀野市福祉会館

(使用 減免 後納 還付 変更･取消)申請書

指定管理者

（公社）阿賀野市シルバー人材センター理事長　様

年　　月　　日

　住所

申請者　氏名

　　　　 連絡先　　　　（　　）

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用日時 | 月　　　日　（　　） | | 午前  午後 | 時　　分  から | | 午前  午後 | 時　　分  まで | |
| 使用室名 | ホール・遊戯室・和室・調理室・研修室・文化講習室 | | | | | | | |
| 使用目的 |  | | | | | 予定人員 | | 人 |
| 減免事由  (具体的に) |  | | | | | | | |
| 使用料等 | 使用料A | 減免申請額B | | | 納付額A－B | | | |
| 実費徴収金  (冷暖房費) C | | | 合計A－B＋C | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | | | |