

※赤枠①～⑤までの必須事項を記載してください。
 (①～④は利用許可書に記載した内容と同じにしてください。)

責任者	受付担当者	利用簿	収納簿	内訳書	受付 許可
					No.

一宮スポーツ文化センター利用料金減免申請書

一宮スポーツ文化センター
指定管理者

① 491-0043
 住所 一宮市真清田1丁目2番30号
 団体名 スポ文地域支援グループ
 氏名 スポ文福祉課長 スポ文太郎
 (代表者)

下記の理由により、利用料金を減額して下さるようお願いします。

行事名	② スポ文健康教室					
③ 利用日および 利用時間区分 (該当欄に○印 を記入してく ださい。)	利用年月日 (曜日)	9~12:30	13~16:30	17~21	備考	
	2020・4・1 (水)	○				
	・ ()					
	・ ()					
	・ ()					
利用施設	④ 第1研修室					
減額申請理由	⑤ ア. イ. どちらかに○印を記入してください。 <input checked="" type="radio"/> ア. 市主催 イ. 市共催 ()					
※ 利用 料金	規定利用料金	意見				
	減額割合	円				
	減額	%				
	収入金額	円				

(注) ※欄は記入しないでください。

① 住所 : 主催団体
 (郵便番号を忘れず記載してください。)
 団体名 : 主催団体名
 申請者 : 代表者(又は団体代表者)

② 行事名 : 利用許可書に記載した行事名と同じにする。
 ③ 使用施設 : 午前・午後・夜間の利用時間を記載
 ④ 利用施設 : 利用する部屋名
 ⑤ 減額申請理由 : 市主催(50%)
 市共催(30%)

※青枠は記載不要。(スポ文スタッフ記載欄)