

いきいき福祉健康施設使用料減免申請書

令和 年 月 日

上川町長 様

申請者
住所又は団体名
氏名又は団体代表者名

次のとおり、いきいき福祉健康施設の使用料の減免を受けたいので申請します。

施 設 名	多目的ホール ふれあいの間 調理室
利 用 日	自 令和 年 月 日 () 至 令和 年 月 日 () 日間
利 用 時 間	午前 午前 午後 午後 時 分 ~ 時 分
減免の理由	※該当する要件に○を付けてください。 1 交流施設の使用料全額を免除するもの (1) 町内の官公庁及び公共団体及び公共的団体等が主催する公用若しくは公共用又は公益的事業を行うために使用するとき。 (2) その他町長が必要と認めたとき。 内容 _____ 2 交流施設の使用料のうち室料を免除するもの (1) 公共的団体等が主催する事業を行うために使用するとき。 (2) 町民が、施設の設置目的に即して行う事業のために使用するとき。 (3) その他町長が必要と認めたとき。 内容 _____
備 考	