|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新十津川町総合健康福祉センター使用許可（使用許可変更・特別設備等許可・使用料減免）申請書  　　令和　　年　　月　　日  　新十津川町長　様  団体名  申請者　（〒　　　－　　　　）  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞    次のとおり新十津川町総合健康福祉センターの使用（使用許可変更・特別設備の設置等）の許可を受けたいので申請します。団体名　　　　　　　　　　（〒　　　―　　　）住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印 | | | | | | | | | |
| 使用目的 |  | | | | | | | | |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日　　曜日　午前・午後　　　時　　分から  令和　　年　　月　　日　　曜日　午前・午後　　　時　　分まで  年　月　日　曜日　午前　・後　時　分から　　年　月　日　曜日　午前　・後　時　分まで（　　日間） | | | | | | | （　　　日間） | |
| 断続的になる場合の使用日 | | | |  | | | | |
| 行事開始時間 | 午前 ・午後　　時　　分から | | | | 使用予定人員 | 人 | | | |
| 営利目的の有無 | 有　・　無 | | | 入場料金 | □無料　／　□有料（　　　　　　円～　　　　　　円） | | | | |
| 使用施設 | 施　　設　　名 | | | 使　　用　　時　　間 | | | 備　　考 | | ※　使　用　料 |
| 多目的ホール | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 第１研修室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 第２研修室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 第３研修室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| ゆめりあホール  (生甲斐ホール) | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 第１練習室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 控室１・２・３ | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 和　室 | 教養娯楽室 | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 専門部会室 | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 健康づくり指導室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 加工室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 調理実習室 | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
|  | | | 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで | | |  | |  |
| 使用備品 附帯設備 |  | | | | | | | | |
| 特別設備 | □有（概要　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 | | | | | | | | |
| 参考事項 |  | | | | | | | | |
| 使用責任者 | 氏名 | |  | | | | | | |
| 住所 | | 〒（　　　　　―　　　　　）  （℡　　　　　―　　　　　―　　　　　） | | | | | | |

上記の使用に係る使用料の減免について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免申請額  （積算内訳） |  |
| 減免申請の理由 | 新十津川町公の施設の使用料等減免条例（別表１・２・３・４・５・６）の減免要件による。 |
| 摘要 |  |

備考　※印は記入しないでください。