

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

新十津川町長 様

令和 年 月 日

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。

使用目的						
使用日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分から	( 日間)				
	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分まで					
	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	分まで		
使用備品						
特別設備	□有(概要 / ) □無					
参考事項						
使用責任者	氏名					
	住所	〒 ( - ) (Tel - - )				

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。