

年 月 日

室戸市長 様

住 所  
 団 体 名  
 申 請 者 代 表 者 氏 名  
 電 話 番 号

利用料減額(免除)承認申請書

年 月 日付で申請しました室戸勤労者体育センターの利用について、  
 下記のとおり利用料の減額(免除)を受けたいので承認されるよう申請します。

記

利 用 目 的			
利 用 室 名 及 び 備 品 名			
使用許可番号 及び使用日時	許可番号 第 号 年 月 日 午前 時 分から 午後 時 年 月 日 午前 時 分まで 午後		
減額(免除)を 受けようとする 理由及び金額			
※		算 定 内 訳	金 額
減 額 免 除 額 の 算 定	A 正 規 の 利 用 料 の 額		
	減 額 ( 免 除 ) を 受 け よ う と す る 額		
	B 減 額 ( 免 除 ) の 額 決 定 利 用 料 の 額 ( A - B )		
※ 受 付 年 月 日	年 月 日	※ 決 定 年 月 日	年 月 日

(注) ※印欄は記入しないこと。