様式第1号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **小浜市総合福祉センター使用許可(兼減免)申請書**  年　　　月　　　日  小浜市社会福祉協議会 様　　　　　　　　　　　　 住　所〒  申請者　団体名  氏　名  下記の通り申請します。　　　　　　　　　　　　　電　話 | | | | | |
| 使 用 目 的 |  | | | | |
| 使 用 日 時 | 年　　月　　日 | | 午前　　 時 　　分　～　午前 　　時　 　分  午後　　 時　 　分　～　午後　 　時　 　分 | | |
| 使 用 施 設 | 1階　多目的ホール　　生活相談室　　ボランティア室  2階　会議室　　研修室　　和室１・２ | | | | |
| 使 用 設 備 |  | | | | |
| 入場予定人数 | 人 | | | | |
| 現 場 責 任 者  (申請者と違う場合は記入) | 住　所 |  | | | |
| 氏　名 |  | | ＴＥＬ |  |
| 併せて、下記のとおり、使用料の減免を申請します。  ※減免を受けたい理由 | | | | | |

※以下、指定管理者にて記載後送付します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **小浜市総合福祉センター使用許可書　(許可№　　　　　　)** | | | | |
| 使　用　料　計　算 | 会場使用料 | | 使用料徴収額 | 冷暖房料徴収額 |
| 使用会場名 | 使用料 |
| 多目的ホール |  | 使用料額  円 | 冷暖房料額  円 |
| 生活相談室 |  |
| ボランティア室 |  | 減免額(減免する場合)  使用料　×　　　　％  円 | 減免額(減免する場合)  冷暖房料額×　　　　％  円 |
| 会議室 |  |
| 研修室 |  | 使用料・冷暖房料総額  円 | |
| 和室１・２ |  |

申請者　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　様

上記の通り許可します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

小浜市総合福祉センター指定管理者

社会福祉法人 小浜市社会福祉協議会