様式第3号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふれあいセンター21使用料減免申請書  令和　　年　　月　　日  　　大郷町長　　石　川　良　彦　　殿  　申請者　住所  氏名　　　　　　　　　　　　印  　　　　電話番号　　　　(　　　)  　　下記のとおり使用料の減額(免除)を受けたいので申請します。  記 | | |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日(　　曜)  令和　　年　　月　　日(　　曜)  令和　　年　　月　　日(　　曜)  令和　　年　　月　　日(　　曜) | 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  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 |
| 使用する会場  及び設備器具 |  | |
| 使用目的 |  | |
| 減額(免除)を  申請する理由 | 大郷町農村集落多目的共同利用施設管理運営規則第８条第１項  第　　号による | |
| ※  正規の使用料 |  | |
| ※  減免率及び金額 |  | |
| ※  減免後の使用料 |  | |
| 備考 |  | |

(注)　※印欄は記入しないこと。