湯河原町福祉会館使用料減免申請書

|  |
| --- |
| 申 請 番 号 　年　月　日湯河原町長　様申　請　者　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　使用責任者　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　会館の使用料の減額・免除を次のとおり申請します。 |
| 使用年月日 | 使用時間 | 使用会館名 | 減免 | 基本料 | 減免額（減免率） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申請理由 | 使用料合計 |  |
| 減免額合計 |  |
| 減額 |  |
| 加算額 |  |
| 使用料 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　　裁 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |