

湯河原町民体育館使用料減免申請書

年 月 日

指定管理者

ゆがわら健康づくり共同事業体 様

申請者 団体名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

次のとおり申請します。

利 用 責 任 者	住 所	〒	
	氏 名		
	電話番号		
利 用 年 月 日	年 月 日		
利 用 目 的			
入 場 料 等 の 徴 収	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	入 場 予 定 人 員	人
区 分		利 用 時 間 等	使 用 料
体 育 館	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	時 分 から 時 分 まで	円
体 育 器 具	<input type="checkbox"/> バレーボール器具 <input type="checkbox"/> ソフトバレーボール器具 <input type="checkbox"/> バスケットボール器具 <input type="checkbox"/> バドミントン器具 <input type="checkbox"/> 卓球器具 <input type="checkbox"/> フットサル器具 <input type="checkbox"/> その他()	式 式 式 式 式 式	円
放 送 器 具		式	円
照 明 設 備	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	時 分 から 時 分 まで	円
冷 房 ・ 暖 房 設 備	時 分 から	時 分 まで	円
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由			使用料合計 円
備 考 欄			

※ 太枠内だけ記入してください。

館 長	事務処 理	受 付
-----	----------	-----

