

総合福祉センター使用料免除申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請者（主催者）住所
申請者（主催者）団体名
代表者氏名

年 月 日付けで申請した十日町市総合福祉センターの使用について、下記のとおり使用料の免除を受けたいので申請します。

記

1 行事名称

2 使用目的

3 使用日時 年 月 日 午前 時 分 ～ 午後 時 分

4 使用人数 人

5 使用料 円

6 免除を受けたい額 円

7 免除を受けたい理由（該当欄に丸を付けてください。）

- 十日町市が主催する行事による利用
- 十日町市が共催する行事による利用
- 十日町市が事務局を務める外郭団体の行事による利用
- 市長が代表を務める団体の行事による利用
- その他

※免除を受けたい理由が「その他」の場合には、免除を受けたい理由を具体的に記載した書類（様式任意）を添付してください。（この他に、団体の活動内容、予算等を記載した書類の添付を求める場合もあります。）