第１号様式（第４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 四日市市障害者体育センター使用許可（利用料金減免）申請書  年　　　月　　　日  四日市市障害者体育センター指定管理者  　　申請者　住所  氏名（団体名）  電話 | | | |
| 使用目的（減免  を希望する場合  はその理由） |  | 使用人数 | 人  うち障害者  人 |
| 使用日時 | 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から  年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで | | |
| 使用器具 |  | | |
| 特別の設備 |  | | |
| 使用責任者  住所及び氏名 | □申請者と同じ　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　） | | |
| 主催者  住所及び氏名 | □申請者と同じ　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　） | | |

（備考）特別の設備をする場合は、その旨を文書で申請してください。

* 処　理　欄　（記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | | 許可年月日・番号 | | 年　　月　　日 |
| 第　　　　号 |
| 利用料金 | 施設 | 円 | 円 | 合計  円 | 収納番号  第　　　　号 |
| 付属設備 | 円 | 円 | 円 | 収納確認印 |
| 減免額 | 円 | 円 | 円 |
| 納付額 | 円 | 円 | 円 |
| 利用料金の減免 | * しない　　　　□　する（条例第９条第２項による） | | | | |
| 許可の条件等 |  | | | | |