

第1号様式（第2条、第4条、第5条、第6条関係）

阿賀野市福祉会館（使用 減免 還付 変更・取消）申請書

指定管理者

公益社団法人

阿賀野市シルバー人材センター代表理事 様

年 月 日

住 所

団体名

申請者 氏 名

連絡先

()

次のとおり申請します。

使用日時	月 日 ()	午前 午後	時 分 から	午前 午後	時 分 まで
使用室名	ホール ・ 遊戯室 ・ 研修室 ・ 文化講習室 ・ 和室 ・ 調理室				
使用目的				予定人員	人
減免事由 (具体的に)					
使用料等	使用料A	減免申請額B		納付額A - B	
	実費徴収金（冷暖房費）C			合計A - B + C	
特記事項	使用月日	/	/	/	/