

長岡市地域福祉センター使用料減免申請書

令和6年8月1日

長岡市長 様

申込者 住所 長岡市大手通1丁目4番10
団体名 ながおか健康体操の会
代表者氏名 長岡 太郎
電話番号 (0258) 92局5910番

次のとおり申請します。

使用する地域福祉センターの名称	越路総合福祉センター						
使用月日	8月22日(木曜日) 10時00分から11時30分まで						
使用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間						
使用目的	(行事名) 健康体操						
使用施設	(希望室に○印を付けてください) <table border="0"> <tr> <td>1階</td> <td>会議室・相談室</td> </tr> <tr> <td>2階</td> <td>老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室</td> </tr> <tr> <td>3階</td> <td>会議室・レクリエーション室</td> </tr> </table>	1階	会議室・相談室	2階	老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室	3階	会議室・レクリエーション室
1階	会議室・相談室						
2階	老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室						
3階	会議室・レクリエーション室						
規定の使用料	円						
減免を受けようとする額	円						
減免を受けようとする理由							

太枠をご記入ください。

上記の申請について、次のとおり決定してよいでしょうか。

決裁者	総括副主幹	係長	係	受付	公印使用許可	起案	・	・
					・	・	・	・
					個	施行	・	・
決定区分	<input type="checkbox"/> 減免する <input type="checkbox"/> 減免しない							
減免の額	円							
備考								