

第3号様式(第6条関係)

長岡市地域福祉センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

長岡市長 様

申請者 住 所
 団 体 名
 代表者氏名
 電 話 番 号 () 局 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	月 日(曜日) 時 分から 時 分まで
使用区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用目的	(行事名)
使用施設	(希望室に○印を付けてください) 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	

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	決裁	・	・
						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								