

部長	課長	課長補佐	係長	係員	受付者

入力		許可		請求	
/		/		/	

## コミュニティセンター使用料減免申請書

受付番号

申込日

年 月 日

十和田市長 様

団体名

代表者名

住所

電話番号

次のとおり コミュニティセンター使用料の減免を申請します。

催物名称 (使用目的)					
減免申請理由 (具体的に記入してください。)					
	使用月日	使用施設名・備品	使用料	延長	小計
	使用時間		減免	割増	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
		計			

※ 太線内は記入しないでください。

十和田市コミュニティセンター条例第7条及び同条例施行規則第10条第1項第 号の規定により減免を適用したい。			
減免の措置	使用料	減免金額	納付金額
	円	円	円