

第3号様式（第3条関係）

かきざき福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者氏名）

電 話 番 号 （ ）

次のとおりかきざき福祉センターの使用料の減免を申請します。

減 免 理 由		
利 用 期 間	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 大会議室（ <input type="checkbox"/> 全面利用 <input type="checkbox"/> 2分の1以下利用） <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 研修室	
減 免 内 容	定められた使用料	円
	減 免 申 請 額	円