

上越市ラーバンセンター使用料減免申請書

令和 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

次のとおり上越市ラーバンセンターの使用料の減免を申請します。

| | | |
|---------|---|---|
| 減 免 理 由 | | |
| 使 用 期 間 | 令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分から 令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分まで | |
| 使 用 施 設 | <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> 第4研修室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 工作室 | |
| 減 免 内 容 | 定められた使用料 | 円 |
| | 減免申請額 | 円 |

*ここから下は記入しないでください。

| | | | |
|-----------|--|---------|--|
| 登 録 番 号 | | | |
| 決 定 区 分 | <input type="checkbox"/> 減免する <input type="checkbox"/> 減免しない | | |
| 減 免 の 額 | 円（減免率 %） | | |
| 決 定 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 決 定 番 号 | |