

様式第1号

下妻市福祉センター利用許可申請書

利用団体名	
利用目的	
利用日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分
利用施設	① 「シルピア」() 2 「シルピア別館」()
利用人員	人(男 人・女 人)
使用料	円(減免申請 有・ <input checked="" type="radio"/> 無)
備考	
<p>上記のとおり下妻市福祉センターを利用したいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者(代表者)</p> <p>住所</p> <p>氏名 印</p> <p>連絡先</p> <p>(電話)</p> <p>指定管理者 様</p>	

<p>注意事項</p> <p>1 利用申込は、利用希望の5日前までをお願いします。</p> <p>2 利用目的は、具体的に記入して下さい。</p> <p>3 利用時間は、「シルピア」は午前9時から午後5時まで 「シルピア別館」は午前9時から午後10時までです。</p> <p>4 備考欄は、利用上参考となることを書いて下さい。例えば利用者が搬入する物品名など。</p>
--

処理欄	受付者	
	指定管理者	

様式第3号

下妻市福祉センター使用料減免申請

利用許可申請年月日	
利用団体名	
利用日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
利用施設	① 「シルピア」() 2 「シルピア別館」()
減免申請の理由	
規定使用料	円
申請減免額	円
備考	

上記のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

年 月 日

申請者(代表者)

住所

氏名

印

連絡先

(電話)

下妻市長 様

処理欄	受付者	
	指定管理者	

減免額 円	決裁	市長	課長	課長補佐	係長	係員