

宝達志水町民センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

宝達志水町長 様

団体名
代表者 住 所
(申請者) 氏 名
連絡先

宝達志水町民センターの利用にともない、次のとおり減免の申請をいたします。

1 利用施設名

2 利用目的

3 利用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

4 減免を受けようとする項目にチェック。

減免割合	使用目的等
全額免除	<input type="checkbox"/> 町又は町執行機関が主催し、又は共催する事業で使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 町内の公共的団体が公共目的で使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 町内の保育所、小学校又は中学校が保育又は教育目的で使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 町内の青少年活動団体が中学生以下の健全育成を目的として使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 町内の社会福祉関係団体がボランティアその他の福祉活動で使用するとき。
半額免除	<input type="checkbox"/> 町内の公共的団体が公共目的以外で使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 町内の高等学校が教育目的で使用するとき。
	<input type="checkbox"/> 障害者基本法（昭和 45 年法律第 84 号）に規定する障害者で、療育手帳、身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているもの（介護人含む。）が個人で使用するとき。