

別記第1号様式

音更町総合福祉センター使用許可（兼減免）申請書

年 月 日

音更町長 あて

申請者 団 体 名

代表者氏名

連絡先(氏名・電話)

次のとおり音更町総合福祉センターを使用したいので申請します。

使用目的	(営利活動・入場料等 無・有)					
使用日時	年 月 日 ( ) 分 から		年 月 日 ( ) 分 まで			
使用予定人数	人	使用設備	椅子 机	脚 台	放送器具 ( ) その他 ( )	
使用場所	使用時間		時間数 <sup>①</sup>	1時間あたり 単 価 <sup>②</sup>		計(円) <sup>①</sup> × <sup>②</sup>
大集会室	: ~ :			夏 1,680	冬 2,016	
中集会室	: ~ :			840	1,008	
調理室	: ~ :			735	882	
1階和室1	: ~ :			315	378	
〃 和室2	: ~ :			315	378	
〃 和室3	: ~ :			315	378	
〃 研修室1	: ~ :			420	504	
〃 研修室2	: ~ :			315	378	
2階和室	: ~ :			420	504	
〃 研修室1	: ~ :			735	882	
〃 研修室2	: ~ :			735	882	
計				③		
営利活動・入場料等加算				③×100/100=④		
特別設備加算				⑤		
合 計				③+④+⑤		
※町処理欄	免除 5割減額 その他 ( )		減免後の使用料(円)			

上記の使用について、音更町の定める減免基準による使用料の減免を受けたいので申請します。

申請者 団 体 名

代表者氏名