様式第3号（第6条の2関係）

**宇美町社会教育施設等使用料減免申請書**

宇美町教育委員会教育長　　　　　　様

下記のとおり、関係書類を添えて宇美町社会教育施設等の使用料の減免を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　 月　 日  申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体名  　代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場の名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 利用目的 | | |  | | | | | | | 利用人数 | | 大人　　　　　人　　うち町内　　　　　人  小人　　　　　人　　うち町内　　　　　人 | | | | |
| 公私の別 | | | □　公用　　□　私用 | | | | | | | 計　　　　　人　　うち町内　　　　　人 | | | | |
| 減免の理由 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 利　　用　　施　　設 | 利用月日 | | | 施設・備品 | | | 個数 | | 利用時間 | | 使用料金 | | | 加算減免額 | | 合計 |
| 月　 日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 月 　日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 月 　日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 月　 日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 月　 日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 月　 日 (　) | | |  | | |  | | ：  ～  ： | | 円 | | | 円 | | 円 |
| 使 用 料 | | 施設・備品 | | | 円 | | | | 使用料合計　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 加算減免額 | | | 円 | | | |
| 合　　　計 | | | 円 | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付年月日 | | 年 月 　 日 | | | | 受付者 | |  | | | | | No | |  | |

※　文字は楷書ではっきり書いて下さい。