様式第3号(第6条の2関係)

働く婦人の家使用料減免申請書

年　　月　　日

　　宇美町長　様

住所(法人その他の団体にあっては、事業所又は事業所の所在地)

申請者　氏名(法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

※本人が署名されない場合は、記名押印してください。

電話番号(　　　)　　　　　　―

連絡先　(法人その他の団体の担当者その他連絡可能な方を記入して下さい。)

氏名

電話番号(　　　)　　　　　　―

　働く婦人の家の使用料の減免を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用室名 |  | 会議室　　１　　２　　３ | | |  | 講習室　　１　　２　　３ | | |
|  | 多目的室　　　１　　２ | | |  | 料理実習室 | | |
|  | 軽運動室 | | |  | 大ホール | | |
| （冷・暖）房 | 要　　　　・　　　　不要 | | | | | | | |
| 利用目的 |  | | | | | | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日(　)午 | | 前後 | 時 　分から午 | | | 前後 | 時 　分まで |
| 特別設備等 |  | | | | | | | |
| 減免の理由 |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 減免の決定 | 1　承認 | | | | | | | |
| 2　不承認(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 施設等使用料 | 室料金　　　　　　冷暖房費　　　　減免額　　　　使用料合計  (　　　　　円) ＋ (　　　　円) －(　　　　円)＝(　　　　　円) | | | | | | | |

☆利用室名に○をつけて下さい。

(注意)太字枠内は記入しないで下さい。