

別記様式(第5条関係)

ふれあい福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

高岡市長 あて

申請者 住 所

氏 名

(団体名

連絡先 (電話

年 月 日付けで許可を受けました高岡市ふれあい福祉センター施設利用  
については、次の理由により使用料の減免を受けたいので申請します。

利用日時	年 月 日 午前 時から 午後 年 月 日 午前 時まで 午後
利用施設	<b>利用する施設に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。</b> <input type="checkbox"/> 介護研修室 ・ <input type="checkbox"/> 研修室102 ・ <input type="checkbox"/> 研修室201 <input type="checkbox"/> 集会室 ・ <input type="checkbox"/> 高齢者生きがい工房(陶芸) <input type="checkbox"/> 高齢者生きがい工房(パソコン) ・ <input type="checkbox"/> 教養室(和室) <input type="checkbox"/> 調理実習室 ・ <input type="checkbox"/> 多目的ホール ・ <input type="checkbox"/> 福祉体育館(占用利用)
減免を必要とする理由	
※減免率	
備考	

(注) ※印の欄は、記入しないでください。