

総合保健福祉センター施設使用許可申請兼使用料免除・減額申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

岩出市長 殿

(申請者)団体名又は名称

住 所 岩出市西野209番地

氏 名 岩出 太郎

電 話 0736-00-0000

次のとおり、申請します。なお、施設の使用に当たっては、岩出市総合保健福祉センター設置及び管理条例、同施行規則等の規定を堅く遵守します。

使 用 日 時	令和〇年 〇〇月 〇〇日(曜日)				
使 用 目 的	第2回〇〇会議開催のため				
使 用 室 名	使用時間(自)	使用時間(至)	使用人数	使用料(※)	
3階	多目的ホール	12:00	17:00	100人	円
	視聴覚室	:	:	人	円
	会議室A	:	:	人	円
	会議室B	:	:	人	円
	会議室C	:	:	人	円
2階	栄養指導室	:	:	人	円
	和室24帖	:	:	人	円
	和室28帖	:	:	人	円
	研修室	:	:	人	円
冷暖房の有無	有・無		合計	100人	円
免除・減額申請	1する 2しない		施設使用団体登録の有無	有・無	
免除・減額理由	<input type="checkbox"/> 市又は市の執行機関が主催により施設を使用するとき <input type="checkbox"/> 市立の学校及び保育所が、教育及び教育活動として施設を使用するとき <input checked="" type="checkbox"/> 市内の同好会、サークル等の団体又は市民活動団体のうち、施設減免団体登録のある団体が、次のいずれかの活動のために使用するとき ア.「地域自治」に関する活動、イ.「行政活動」を補完する活動(市の政策に沿った事業を展開するための活動)、ウ.「子どもの健全育成」に関する活動、エ.「地域保健福祉」に関する活動、オ.「快適な地域環境の保全」に関する活動、カ.児童等の団体の「青少年」に関する活動、キ.「地域交流の促進又は健康づくり」に関する活動、ク.「公益性の高い文化・スポーツ」に関する活動、ケ.その他使用料を負担して運営されるべきものであるが、市民活動を広げていくうえで支援が必要と判断される活動				
特 記 事 項	マイクの貸出を希望します(2本)。				

※記入不要

(※欄は記入しないでください。)

決 裁	課 長	副課長	課長補佐	係 長	課 員

※記入不要

(市 記入欄)

免 除 ・ 減 額 許 第 号		
免 除 ・ 減 額 ・ 不 許 可	使用料(室料)	円
	冷・暖房設備使用料	円
	減 免 額	円
	納 付 額	円