様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  年　　月　　日  　岩出市長　　　　殿  (申請者)　団体名又は名称  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  電話  　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 | | | 年　　　月　　　日(　　) | | | |
| 使用目的 | | |  | | | |
| 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 | | ： | ： | 人 | 円 |
| 小ホール | | ： | ： | 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 | 人 | 円 |
| 免除・減額申請 | | 1　する　2　しない | | 減免対象団体登録の有無 | | 有　・　無 |
| 免除・減額理由 | | □　市又は市の執行機関が主催により施設を使用するとき  □　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  □　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 | |  | | | | |

(※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 |
|  |  |  |  |  |

(市　記入欄)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 免除・減額許可 | 受付番号　　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 |