

受付年月日	年 月 日
受付番号	第 号

課 長	主 幹	担 当

上富良野町多世代交流センター使用許可・減免 申請書

上富良野町長 様

年 月 日

団体（個人）名 _____

住 所 _____

申 請 者 代 表 者 氏 名 _____

(電話 _____)

担 当 氏 名 _____

(電話 _____)

次のとおり申請します。

使用目的						
使用期間	年 月 日 ~ 月 日		使 用 指 定 日	年 月 日		
使用時間	時 分 ~ 時 分					
使用箇所	清富多世代交流センター		<input type="checkbox"/> 学習室A	<input type="checkbox"/> 学習室B	<input type="checkbox"/> 学習室C	
			<input type="checkbox"/> 学習室D	<input type="checkbox"/> 学習室E	<input type="checkbox"/> 大集会室	
			<input type="checkbox"/> 大集会室	<input type="checkbox"/> 小集会室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール	
			<input type="checkbox"/> 講堂	<input type="checkbox"/> 講堂スポーツ	<input type="checkbox"/> 昇降ステージ (回)	
使用内容	<input type="checkbox"/> 営利を目的とする <input type="checkbox"/> 営利を目的としない					
使用人員	小学 以下 人	小学 人	中高生 人	大学 人	一般 人	計 人
減免申請理由						
使用料金	円	内 訳	使 用 料	11月1日から 4月30日の間 加算額	そ の 他 (ステージ使用料)	
			円	円	円	
減 免 率	<input type="checkbox"/> 免 除 <input type="checkbox"/> その他 (割)					

太線内のみ記入してください。