

別記様式第1号(第2条、第3条関係)

厚岸町生活改善センター 利用許可 申請書
 利用料免除

年 月 日

指定管理者

様

住所
 申請者 団体名
 氏名

厚岸町生活改善センターを、次のとおり利用したいので申請します。

利用責任者	住所	電話番号			利用人員	人
	氏名					
利用目的						
利用室名	利用日時		利用室名	利用日時		
1	年 月 日 時 分から		3	年 月 日 時 分から		
	年 月 日 時 分まで			年 月 日 時 分まで		
	利用時間	時間 分		利用時間 時間 分		
2	年 月 日 時 分から		4	年 月 日 時 分から		
	年 月 日 時 分まで			年 月 日 時 分まで		
	利用時間	時間 分		利用時間 時間 分		
葬祭利用(全室)	年 月 日 時 分から		年 月 日 時 分まで			
免除申請	利用料の免除を次の理由により申請します。(□内にチェックを付ける。) <input type="checkbox"/> 町若しくは町の委員会が主催し、又は国と共催する事業に利用する。 <input type="checkbox"/> 町内の幼稚園、小中学校又は高等学校が利用する。 <input type="checkbox"/> 公共団体又はその他町長が別に定める公共的団体が利用する。 <input type="checkbox"/> 障害者基本法に規定する障害者及びその介助を行う者が利用する。 <input type="checkbox"/> その他特別の事情〔理由： _____〕					
備考						
摘要	特別の設備をし、施設に変更を加え、又は備え付け以外の器具を持ち込み利用しようとするときは、備考欄に内容を記入し、関係書類等を添付すること。					