

体育施設利用料減免申請書

年 月 日

磐田市元気と笑顔づくりパートナーズ

※押印は必ず所属の『代表者様印』・『ご登録印』にてお願いします。

団体名 _____ 所属団体 _____

申請者 住 所 _____ 住 所 _____

代 表 者 _____ (印) 代 表 者 _____ (印)

次の理由により磐田市体育施設の利用料の減免を申請します。

利用施設名	ラブリバーテニスコート (A B C D)
利用日時	年 月 日 時 分から 時 分まで
	年 月 日 時 分から 時 分まで
	年 月 日 時 分から 時 分まで
	年 月 日 時 分から 時 分まで
	年 月 日 時 分から 時 分まで
利用目的	
※規定利用料	円
※減免申請額	円
※減免申請理由	<input type="checkbox"/> 市及び市の機関が直接使用するとき <input type="checkbox"/> 市内の保育園、幼稚園の園児又は小中学校の児童及び生徒が、保育又は教育のため教職員の引率の下に使用するとき <input type="checkbox"/> 市又は市の機関と共催して使用する場合で入場料又はこれに類するものを徴収しないとき <input type="checkbox"/> 市長が特に必要があると認めたとき

■注意事項

減免申請書は、施設の予約受付（利用許可申請時）をする時に、必ずお持ち下さい。

書類不備の場合、減免ではなく正規金額でのお支払いとなってしまいますので、ご注意下さい。

※ 処 理 欄	減 免 措 置						受 付 印	
	免 除	減 額						円
	通知年月日	年 月 日	係 員		館 長			