

別記様式第7号（第4条関係）

なよろ健康の森利用料金減免申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請者 住 所
 団 体 名
 代 表 者
 電 話 番 号
 担 当 者 名

㊟

次のとおり利用料金の減額・免除を申請します。

記

利用日時	利用許可申請書記載のとおり		
利用施設	利用許可申請書記載のとおり		
利用目的	利用許可申請書記載のとおり		
減免区分	1	市又は教育委員会が主催又は共催する事業で利用する場合	免除
	2	学校教育関係団体、社会教育関係団体、社会福祉関係団体、その他行政の補完的な役割を果たしている公益的な団体が、その団体の目的のために利用する場合	5割減額
	3	半数以上が市内在住の障がい者を有する者で構成する団体	免除
	4	半数以上が市内在住の65歳以上の者で構成する団体	5割減額
	5	その他指定管理者が特に必要と認めた場合	5割減額又は免除
減免の理由	(減免の理由には、利用内容及び主催者・共催者・担当課等を記入してください。)		
備考			

(注) 下の欄は記入しないでください。

利用施設	施設利用料金	施設の附属設備及び備品利用料金	減免額	差引計
	円	円	円	円
決 定	許可（免除・5割減額） ・ 不許可			
決 裁				備考