

令和 年 月 日

弘前市長 様

使用申込 住 所 _____

責 任 者 氏 名 _____

電 話 () _____

弘前市生きがいセンター使用料減免承認申請書

弘前市生きがいセンター条例第11条第1項の規定に基づき減免を受けたいので、同条第2項の規定により下記のとおり申請します。

記

減 免 申 請 額	円				
使 用 施 設	☐ 老人食実習室 ☐ 教養室 ☐ 軽作業室 ☐ 研修室 ☐ 小会議室				
使 用 日 時	令和 年 月 日 午 ^{前後} 時 分～午 ^{前後} 時 分				
団 体 名			使用人員	人	
減免を受けようとする理由					
決 裁			指 令 番 号	第 号	
課 長	課長補佐	係 長	係	決裁 令和 年 月 日	
				起案 令和 年 月 日	
☐ 減免する 施設使用料 円（運営規則第 条第 項第 号適用）					
☐ 減免しない 理由：					

備考

- 1 太枠の中のみ記入してください。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長としてください。

〔 担 当：福祉部介護福祉課
提出先：弘前市生きがいセンター 〕