様式第３号（第４条関係）

にこ楽・胎内使用料減免申請書

年　　月　　日

（あて先）胎内市長

申請者　団体名

住所　〒　　　－

氏名

電話

胎内市保健福祉施設にこ楽・胎内条例施行規則第４条第２項の規定に基づき、にこ楽・胎内使用料の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　　曜日）  時　　分から　　　　時　　分まで | |
| 使用目的 |  | |
| 使用会場名 | □ いきいき広場（大ホール）  □ よりあいの間（和室）  □ 腕じまん（洋室）  □ すくすくルーム（和室） | □ ほっとルーム（洋室）  □ 歌声広場（和室）  □ 味じまん（調理実習室） |
| 減免を受けようとする理由 |  | |
| 使用料総額 | 円 | |
| 減免を受けようとする額 | 円 | |
| 備考 |  | |