様式第４号

福祉団体用

□ 前橋市総合福祉会館使用料減免申請書

□ 前橋市コミュニティセンター使用料減免申請書

令和 　 年 　 月 　 日

（宛先）□ 前橋市長

　　　　□ 前橋市教育委員会

　　　　　　　　　　申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり使用料の　□減額 ・ ■免除　を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設名 | 前橋市総合福祉会館・前橋市第四コミュニティセンター | |
| 利用期間  又は  利用日時 | 令和　　年　　月　　日　から令和　　年　　月　　日まで | |
| 年　　月　　日 | □ 午前（9時～12時）  □ 午後（13時～17時）  □ 夜間（18時～22時） |
| 利用目的 | ※　部屋利用時の用途・内容をできるだけ具体的に記入  会議・学習内容  その他 | |
| 申請理由 | ※以下の該当するすべての項目の□にチェックを入れてください。  ▼以下すべてを満たすこと  □　申請者は「社会福祉、障害福祉、高齢者福祉、児童母子福祉等の分野において、主に本市の福祉向上のための活動を行う団体であって、その活動が公益性を有するもの」である。  □　利用目的は「福祉向上に関する事業を行うために利用するとき」である。 | |
| 添付書類 |  | |