様式第４号

□ 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

 　 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 |  |
| 利用期間又は利用日時 | 　　　　年　　月　　日　から　　　　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 |  |
| 申請理由 |  |
| 添付書類 |  |