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	