

【施設予約ネット未登録団体の利用申請・受付用】

No _____

文京福祉センター江戸川橋 利 用 減 額 ・ 免 除 (申請・受付)書

【申請日】 平成 年 月 日 ()

【受付日】平成 年 月 日()

文京福祉センター江戸川橋 殿

以下のとおり、利用を受付します。

以下のとおり、利用を申請します。

【申請書】

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

電話番号 _____

利用責任者 (代表者)	住所				
	ふりがな 氏名	電話番号 ()			
団体名					
利用目的					
利用日	時間帯	利用する施設		人員	利用料
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
月 日()	午前・午後・夜間	(部屋・附帯)		名	円
利用時間 【午前】9:00~12:30 【午後】13:00~17:00 【夜間】17:30~21:30				合計	円

以下のとおり、利用料の減額・免除を(申請・受付)します。ただし、附帯設備は減額対象外。

減額・免除の理由	1 町会・自治会・青少年健全育成会 2 文京福祉センター江戸川橋登録団体利用 3 区行政利用
減額・免除額	円
納付すべき利用料	円

※申請者には、受付後に本書(写)を交付します。

※原本は、文京福祉センター江戸川橋にて
保管します。

申請書 受付印		利用料 領収印	
------------	--	------------	--