

【施設予約ネット未登録団体の使用申請 ・ 受付用】

No. _____

文京福祉センター江戸川橋

利 用 (申請 ・ 受付)書
減額・免除

【申請日】 令和 年 月 日 ()

文京福祉センター江戸川橋 殿

以下のとおり、利用を申請します。

【受付日】 令和 年 月 日 ()

以下のとおり、利用を受付します。

【申請者】

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	
------------	--	------------	--