

事務局長	次長	部長	課長	係

様式第7号(第11条関係)

大洲市総合福祉センター利用料金減免申請書	
令和 年 月 日	
指定管理者 (社福) 大洲市社会福祉協議会長 様	
申請者 住所	
団体名	
代表者名	
(電話 — — )	
大洲市総合福祉センター利用料金の減免について、次のとおり申請します。	
利用日時	年 月 日( 曜日) 時から 時まで
利用場所	1階 会議室 2階 交流室・研修室・調理実習室・栄養指導室 3階 教養娯楽室・集会室 4階 小会議室・多目的ホール 屋外 多目的広場
利用目的	
利用人員	人 入場料徴収の有無 有 ・ 無
次の理由により大洲市総合福祉センター利用料金の免除(減額)を申請します。	
減免申請の理由 (詳細に)	

注) 太線の枠内のみ記入してください。

入場料加算	円	基本利用料金	円
休日加算	円	冷暖房加算	円
		減 免	△ 円
許可番号	第 号	合 計	円