

事務局長	次長	部長	課長	係

大洲市総合福祉センター利用申請書	
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 応接室 2階 福祉団体室・ボランティアルーム・図書室 3階 おもちゃの図書館
利用目的	
利用人員	人 入場料徴収の有無 <del>有</del> ・無

注) 太線の枠内のみ記入してください。

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