

第1号様式（第4条関係）

四日市市障害者体育センター使用許可（利用料金減免）申請書 年 月 日 四日市市障害者体育センター指定管理者 申請者 住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____			
使用目的（減免を希望する場合はその理由）		使用人数	うち障害者 人
使用日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで		
使用器具			
特別の設備			
使用責任者 住所及び氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (電話 _____)		
主催者 住所及び氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (電話 _____)		

（備考）特別の設備をする場合は、その旨を文書で申請してください。

※ 処 理 欄 （記入しないでください。）

受付年月日	年 月 日		許可年月日・番号		年 月 日
					第 号
利用料金	施設	円	円	合計 円	収納番号 第 号
	付属設備	円	円	円	収納確認印
	減免額	円	円	円	
	納付額	円	円	円	
利用料金の減免	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する（条例第9条第2項による）				
許可の条件等					