

第2号様式の2

市民利用会議室使用料減免申請書（特定非営利活動法人用）

|   |   |
|---|---|
| 年 月 日   |   |
| 藤 沢 市 長   |   |
| (申請者) 所在地   |   |
| 名 称 (団体名・代表者名)  |   |
| 電話番号  |   |
| 市民利用会議室使用料の減免について、次のとおり申請します。                                     |   |
| 申請区分  | <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 免除   |
| 使用する会議室   | 決定された金額 円   |
| 使用日時  | 月 日 時 分から 時 分まで   |
| 申請理由等<br>(共催等の有無)   | <input type="checkbox"/> 市が共催する行事等 <input type="checkbox"/> 市が後援する行事等<br><input type="checkbox"/> 市が補助金を交付する行事等 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 障がい者が主たる構成員の団体のため<br>事業名等 ( )<br>課名等 ( ) |
| 活動番号  |   |
| 使用目的詳細記載欄   |   |
| 添付資料の有無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無 |   |
| 参加料等の有無   | <input type="checkbox"/> 有( 円) <input type="checkbox"/> 無   |
| 参加料等の内容   | 代として 円・ 代として 円  |

※太枠内を記入してください。なお、申請者欄に押印は必要ありません。

|                              |   |               |               |     |         |    |  |
|------------------------------|---|---------------|---------------|-----|---------|----|--|
| 上記の申請について次のとおり決定してよろしいでしょうか。 |   |               |               |     |         |    |  |
| 課長                           | 主幹  | 課長補佐          | 主査            | 担当者 | 公印使用承認印 | 起案 |  |
|                              |   |               |               |     |         | 決裁 |  |
|                              |   |               |               |     |         | 施行 |  |
| 決定区分                         | <input type="checkbox"/> 減額する <input type="checkbox"/> 減額しない <input type="checkbox"/> 免除する <input type="checkbox"/> 免除しない |               |               |     |         |    |  |
| 内 容                          | 当初の使用料又は割合  | 減額する使用料の額又は割合 | 差引後の使用料の額又は割合 |     |         |    |  |
|                              |   |               |               |     |         |    |  |
| 減額又は免除しない理由                  |   |               |               |     |         |    |  |
| 決定通知                         |   |               |               |     |         |    |  |