大台町立就業改善センター使用料減免申請書

　　年　　 月　　 日

大 台 町 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　　名

電話番号

　大台町立就業改善センターの使用料を下記の理由により減免されたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的 |  |
| 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 |
| 減免の理由 | * 公共団体又は公共的団体が教育、文化、産業、地域の振興又は福祉の増進のために使用する場合
* 町（町関係機関を含む。）が必要であると認めた団体が公益的又は公共的な活動を行うために使用する場合
* 町（町関係機関を含む。）が後援若しくは共催を行う行事で使用する

場合* 地震、火災及び風水害等の災害の発生により、応急避難施設として

使用する場合 |
| 備考 |  |

※使用料の減免を受けられる団体等は、大台町立就業改善センター使用（使用変更）許可申請書（様式第１号）とあわせて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 決定年月日 | 決定番号 |
| ※印欄は記入不要 | ※年　　月　　日 | ※年　　月　　日 | ※第　　　　　号 |