

大井川港コミュニティ防災センター使用料減免申請書

年 月 日

(宛先) 焼津市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

(法人その他の団体にあつては、名称、
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

大井川港コミュニティ防災センターの施設使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用日時	年 月 日() 時 分から 年 月 日() 時 分まで		
使用施設	多目的ホールA・多目的ホールB・多目的ホールC・和室A・和室B・調理室		
冷房・暖房の使用の有無	有(冷房・暖房) ・ 無		
使用目的			
使用人数	男 人	女 人	計 人
使用責任者	住 所 氏 名 電話番号		
規定使用料	円	減免申請額	円
減免申請の理由			
備考			