

滝沢市コミュニティセンター使用許可(減免)申請書

平成 29 年 3 月 3 日

滝沢市長 様

申請書を記入した方の住所・氏名・電話番号を記入

申請者

住所 滝沢市葉の木沢山460番地1

氏名 巢子山 花太郎

で囲って下さい

電話番号 019-688-2032

滝沢市コミュニティセンターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用施設名	葉の木沢山活動センター				体育室 ・ 調理実習室 図書コーナー ・ 集会室 談話室(和室) ・ 音楽室 ゲートボール場 テニスコート 駐車場(会場使用) 体育室一部使用	
使用目的	フットサル練習				使用目的記入です	
使用日時	平成 29 年 4 月 6 日	19 時 00 分から				
	平成 29 年 4 月 27 日	21 時 00 分まで				
入場料・会費等	無料 ・ 有料 (内訳)					
主催者 又は責任者	住所	滝沢市中鶴飼55番地		チーム名・チーム代表者名・住所・電話番号の記入をお願いします。		
	団体名	チーム滝沢ベアーズ				
ご担当者名・連絡先をお願いします。	代表者(責任者)	滝沢 熊太郎	電話番号	019-684-2111		
	担当者(連絡先)	巢子山 花太郎	電話番号	019-688-2032		
利用人員	20 人 (うち市内居住者 15 人)					
使用設備器具等	種 別	数 量	種 別	数 量		
	使用機器等ある場合、ご記入下さい。無い場合は未記入で。					
特別設備及び搬入物件等	種 別	数 量	種 別	数 量		
	フットサルゴール	2	ボール	10		

滝沢市コミュニティセンターの使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用料	免除	滝沢市コミュニティセンター設置条例 施行規則第5条第1項第 1 2 3 号		
	徴収	基本使用料	加算額	合計
		円	円	円
平成 年 月 日 納付				

記入の必要はありません。