

第4号様式（第7条関係）

<p>甲府市健康の杜センター利用料金減免申請書</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>（あて先）甲府市社会福祉協議会会長</p> <p style="text-align: center;">住所 申請者 団体名 氏名 電話</p> <p>甲府市健康の杜センターの利用料金の減免を受けたいので申請します。</p>		
施設名	<input type="checkbox"/> ゲートボール場（ 面） <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 幼児コーナー <input type="checkbox"/> 集会室1 <input type="checkbox"/> 集会室2 <input type="checkbox"/> トレーニング室 <input type="checkbox"/> 芝生広場 <input type="checkbox"/> 親水公園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
理由		
利用日時	令和 年 月 日（ 曜日） 時 分から 令和 年 月 日（ 曜日） 時 分まで	
利用予定人員	人	
注 1 太線の枠内のみ記入してください。 2 利用する施設の□にレ印を付けてください。		

利用料金	規定利用料金	
	減額・免除額	
	減額・免除後の利用料金	

※決裁欄

所長	受付者	