

様式第3号（第4条関係）

ぬくもりの里使用料減免申請書

		※受付番号		※許可番号	
社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会長 様					
年 月 日					
申請者 団 体 名					
代表者名					
住 所					
電話番号					
次のとおりぬくもりの里の使用料の（減額・免除）を申請します。					
利 用 目 的					
利 用 の 内 容					
利 用 日 時		年 月 日（ ） 時 分から 年 月 日（ ） 時 分まで		午 前 夜 間	午 後 終 日
利 用 施設名	研修センター	1 2 □ 研 修 室 □ 調 理 室 3 4			
	いきいき センター	□ 和 室 研 修 室 □ 研 修 室 1 2 □ いきいきホール			
減免の理由					
※減免する額		円			
備 考					

※印欄は記入しないでください。