様式第3号(第4条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スポーツ健康増進施設利用料金免除申請書  　　年　　月　　日  　指定管理者　　　　　　　　　様  申請者　所　在　地  団 体 名  代表者氏名  電　 　話  　次のとおり利用料金の免除を承認されるよう申請します。 | | | |
| 日時 | 年　　　月　　　日 | | 時　　　分から  　　時　　　分まで |
| 利用施設 |  | | |
| 利用人数 | 大人　　　　人　　小人　　　人　　計　　　　人 | | |
| 責任者名 |  | | |
| 責任者連絡先 | 電話 | Email | |
| 免除額 | 円 | | |
| 申請の理由及び  利用内容 |  | | |
| 備考 |  | | |