|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

草ぶえの丘使用料減免申請書

年　　月　　日

（宛先）佐倉草ぶえの丘指定管理者　株式会社日比谷アメニス東関東支店

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 | 〒 |
|  |  | 団体名 |  |
|  |  | 代表者名 |  |
|  |  | 電話番号 | （　　　　）　　　　― |
|  |  | ＦＡＸ | （　　　　）　　　　― |

※記入欄以外の書式は削除しないでください。

佐倉草ぶえの丘の管理及び運営に関する規則第８条第２項の規定により、次のとおり佐倉草ぶえの丘の使用料の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用期間 | 入園 | 年　 月　 日（　）　　 時　 分から |
| 退園 | 年　 月　 日（　）　　 時　 分まで |
| 使用施設 | 使用室名 | （※施設名称を記入） |
| 使用目的 | |  |
| 使用人数 | 幼児  (３歳以上) | 人 |
| 小・中学生 | 人 |
| 一般  (高校以上) | 人 |
| 計 | 人 |
| 使用額 | | 円 |
| 減免額 | | 円 |
| 納付額 | | 円 |
| 備　考 | |  |

　　　注　　※備考に料金の内訳を記入してください。

　　　　　　※使用額 − 減免額 ＝ 納付額 となります。