

社会福祉法人唐津市社会福祉協議会							令和 年 月 日	
会長 山中 幸光 様								
住 所								
申請者 団体名								
代表者名							⑩	
次のとおり唐津市ひれふりランドの施設の利用許可を申請します。								
利用目的	行事名							
	<input type="checkbox"/> 会議一般 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> その他 ()							
利用日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から							
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで 日間							
利用施設	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 憩いの部屋 <input type="checkbox"/> 和研修室・() <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 舞台 <input type="checkbox"/> ホワイエ <input type="checkbox"/> ホール研修室 <input type="checkbox"/> 相談室 <input type="checkbox"/> ホール憩いの部屋 <input type="checkbox"/> その他()							
	<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する 使用時間 時間 (午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで)							
器具の使用	<input type="checkbox"/> 使用しない							
	<input type="checkbox"/> 使用する (簡易拡声器・カラオケ・ホール音響・舞台照明)							
入館利用 予定人員	延べ 人							
	(内訳:)							
入場料金等 (ホールのみ)	<input type="checkbox"/> 無 料							
	<input type="checkbox"/> 有 料 (1,000円を超える) <input type="checkbox"/> 有 料 (1,000円以下) 円 <input type="checkbox"/> 物品販売をする							
責任者氏名 ・連絡先	住所							
	氏名 連絡先 電話 () -							
使用料(円) (市内・市外)	\	研修室等	和研修室	ホール	舞 台	ホワイエ		
	施設使用							
	冷暖房等							
	合 計							
決 裁 欄							使用料の 減免申請	<input type="checkbox"/> 有
								<input type="checkbox"/> 無

第3号様式(第9条関係)

ひれふりランド使用料減免申請書

令和 年 月 日	
唐津市長様 (指定管理者)	
住所	
申請者団体名	
代表者名 ⑩	
次のとおり唐津市ひれふりランド使用料(利用料)の減免を受けたいので申請します。	
許可番号	第 号
許可年月日	年 月 日
減免を申請する理由	<p>※該当する数字に○を付して、その理由を記入してください。</p> <p>1 市行政上の会議若しくは集会又は事業のため利用するとき。</p> <p>2 学校教育法に基づく学校が教育目的のため利用するとき。</p> <p>3 社会教育、社会福祉及び保健関係団体がその目的のため利用するとき。</p> <p>4 官公署又は公益事業を行う法人等がその目的のため利用するとき。</p> <p>5 その他</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-top: 10px; width: fit-content; margin-left: 20px;">理由</div>
減免の額	全額 ・ 100分の50 円
その他	

※唐津市長名義後援承認通知書等があれば添付してください。