**広島市青少年センター使用料減免申請書**

令和　　年　　月　　日

広　島　市　長　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり申請します。 |  | | |  | |
| 名称  代表者氏名 | | | 申請者住所及び連絡先  　電話（　　　）　　　－ | | |
| 使用日時  令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  　　時　　　　分～　　　時　　　　分 | | 使用室名 | | | ①  使用料（減免前）  円 |
| Ⓐ  使用者数　　　　　　　　　人 | | Ⓑ／Ⓐ  減免割合  ／ | | | ②  減免額（※1円未満切捨）  円 |
| Ⓑ  減免対象者数　　　　　　　　　人 | |
| 該当事由を○で囲み、該当者の人数を記入してください。  １　原爆障害者章の交付を受けている者　　　　　　　　　（　　　人）  ２　身体障害者手帳・療育手帳の交付を受けている者　　　（　　　人）  ３　戦傷病者手帳の交付を受けている者　　　　　　　　　（　　　人）  ４　精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者  ５　特定医療費（指定難病）受給者証又は小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受けている者　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　人）  ６　前各号に掲げる者の介添者　　　　　　　　　　　　　（　　　人）  ７　社会福祉施設に入所している者が引率されて使用する  場合（引率者を含む。） 　　　　　　　　　　　　　　　（　　　人）  ８　青少年センターの指定管理者が教育委員会の承認を  得て自主事業を行う場合　　　　　　　　　　　　　　　（　　　人）  ９　その他市長において減免が適当と認める者　　　　　　（　　　人） | | | | | ①－②  使用料（減免後）  円 |

※申請者は、太枠内のみ記入すること

上記減免理由を関係書類等で確認しました。　　　確認者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　上記のことについて、広島市青少年センター条例第８条の規定により使用料を減免して

よいでしょうか。

受付　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決裁

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 係 | 主任 | 館長 | 使用許可番号 |  | 係 | 課長補佐 | 課長 | 減免決定番号 |
| ／ |  |  | 使用許可年月日  令和 　年 　月　日 |  |  |  | 減免決定年月日  令和　 年　　月　　日 |

Ａ4　　ＣＣＰ　　5年保存