受付番号

**使　用　料　減　免　申　請　書**

令和　　　年 　 月 　　日

特定非営利活動法人

北見冬季スポーツ振興会　様

申請者　団　体　名

代表者住所

氏名　　 　　　㊞

電話

次のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | |
| 使用日時 | 年 　 月 日 午前・午後 時 分から  　 　年 月 日 午前・午後 時 分まで | | |
| 使用施設 | スケート場 | 会　議　室 | ホッケー場 |
| 使用料内訳 | 円 | 円 | 円 |
| 使用人員 | 男　　　　人　・　女　　　　人　　　計　　　　　人 | | |
| 使用設備 |  | | |
| 減免を申請する理由 |  | | |
| 備考 |  | | |