

受付番号 _____

カーリングホール利用料金減免申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

指定管理者 様

住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇
申請者 団体名 〇〇〇〇車いす協会
氏 名 会長 〇 〇 〇 〇
電 話 〇〇〇〇（〇〇）〇〇〇〇

次の理由により利用料金の減免を受けたいので申請します。

記

利 用 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで	利 用 時 間	10時00分 から 12時00分 まで
利 用 場 所	3シート (併せて会議室・冷暖房も利用する場合は会議室名と冷暖房の区分を記入してください)		
利 用 目 的	カーリング練習（体験・〇〇大会）		
利 用 料 金	(記載不要です)		
減 免 理 由	身体障害者手帳の交付団体が利用するため		
備 考			