

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 〇〇車いす協会

氏名 代表 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
利用シート数 及び利用場所	・ 4 シート ・ 会議室（冷房・暖房）		
利用目的	カーリング体験（練習・〇〇大会）		
利用料金	円（記載不要）円 割減額		
減免を申請する 理由 （具体的に記入）	身体障害者手帳の交付を受けた団体が利用するため		
減免別	区分 記載不要 減免基準（ 割減額）		
備考			