

受付No.

様式第3号(第14条関係)

### 使用料・入館料減額(免除)申請書

年 月 日

埼玉県立長瀬げんきプラザ所長 様 〒

所在地又は住所

団体名又は氏名

代表者氏名

電話

下記の施設に係る使用料・入館料の減額(免除)を受けたいので申請します。

記

|                  |                   |             |             |             |                  |
|------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|
| 利用又は入館目的         |                   |             |             |             |                  |
| 利用責任者            |                   |             | 連絡先         | 電話          | ( )              |
| 申 請 施 設          |                   |             |             |             |                  |
| 1 宿泊施設           |                   |             |             |             |                  |
| 施設名              | 宿 泊 室             |             | キャンプ用テント    |             | <del>バンガロー</del> |
| 利用期間             | 月 日 から            | 月 日 から      | 月 日 から      | 月 日から       |                  |
|                  | 月 日 まで            | 月 日 まで      | 月 日 まで      | 月 日まで       |                  |
| 利用人員             | 人                 |             | 人           |             | <del>人</del>     |
| 2 その他の施設         |                   |             |             |             |                  |
| 施設名              |                   |             |             |             |                  |
| 利用日              | 月 日               | 月 日         | 月 日         | 月 日         | 月 日              |
| 利用時間             | 午前・午後・夜間・一日       | 午前・午後・夜間・一日 | 午前・午後・夜間・一日 | 午前・午後・夜間・一日 | 午前・午後・夜間・一日      |
| 3 プラネタリウム館       |                   |             |             |             |                  |
| 利用日              | <del>月 日</del>    |             |             |             |                  |
| 利用区分             | <del>一般又は学生</del> |             | 生徒又は準ずる者    |             | 合 計              |
| 利用人員             | <del>人</del>      |             | 人           |             | 人                |
| 減額(免除)を受けようとする理由 |                   |             |             |             |                  |
| 減額(免除)を受けようとする金額 |                   |             |             |             |                  |

注 太線内だけ記入してください。