第３号様式（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

学校法人日吉学園　様

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

印

電話番号

高知市工石山青少年の家使用料免除（減額）承認申請書

高知市工石山青少年の家の利用について，使用料の免除（減額）を受けたいので，高知市工石山青少年の家条例及び同条例施行規則に従い，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用許可番号※ | | |  | | | | | | |
| 利用する期間 | | | 令和　　年　　月　　日（　　）　から　　月　　日（　　）まで | | | | | | |
| 減額・免除を受けようとする理由 | | | 高知市工石山青少年の家条例施行規則第５条第３項該当  ＊別紙名簿の対象基準による | | | | | | |
| 減額又は免除を受けようとする人数及び金額 | | | 障害者等 | | | 障害者本人 | 人 | | 円 |
| 介助者等 | 人 | |
| その他  特に必要があると認める者 | | | | 人 | |
| 使用（宿泊）料の算定 | | | 区分 | | | | ※算定内訳 | | ※金額 |
| ※通常の使用(宿泊)料の額  （Ａ） | | | |  | | 円 |
| ※減額又は免除する  使用(宿泊)料の額  （Ｂ） | | | |  | | 円 |
| ※決定した使用(宿泊)料の額  （Ａ－Ｂ） | | | |  | | 円 |
| ※決裁欄 | 受付担当 | 経理 | | 施設長 |  | | ※受付年月日 | 年　　月　　日 | |
|  |  | |  |  | | ※決定年月日 | 年　　月　　日 | |
| ※通知年月日 | 年　　月　　日 | |

注　※印欄は，記入しないでください。