

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）

電話番号

印

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。