

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

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	名	円		
		介助者等	名			
	その他 特に必要があると認める者	名				
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。