

様式第 1 号 (第 4 条第 1 項関係)

草津市立障害者福祉センター使用許可申請書

年 月 日

草津市長 様

申請者
住 所
団体名
代表者氏名

草津市立障害者福祉センターを使用したいので、下記のとおり申請します。

使用目的		使用人数	人
使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで		
使用施設	学習室 A (図書室側) 学習室 B (エレベーター側)		
使用責任者	住所 氏名	電話番号	
草津市立障害者福祉センター条例施行規則第 5 条第 1 項第 号に該当するので、使用料の減免をお願いします。			

以下は記入しないでください

使用料金	円
減 免 額	円
減免理由	条例施行規則第 5 条 第 1 号 第 2 号 第 3 号
備 考	許可番号 第 号