様式第１号（第５条関係）

さいたま市体育施設利用料金減額（免除）申請書

令和　　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人又は団体にあっては、事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり利用料金の減額（免除）を受けたいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する施設名 |  |
| 利用日時 |  |
| 利用目的 |  |
| 参加者対象 |  | 参加者数 |  |
| 減額（免除）を受　けようとする理由 |  |
| 担当者連絡先 | 氏名　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）住所　 |

* 添付書類　・事業の詳細が分かるもの

　　　　　　　・その他