

コミュニティ施設ピカリンホール使用料減免申請書

令和 年 月 日

会津若松市長 室 井 照 平 様

(申請者) 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電 話 _____
(担当者 _____)

次の理由により、コミュニティ施設ピカリンホール使用料の減免を申請します。

利 用 日 時	令和 年 月 日 () 午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分
利 用 の 目 的	
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 市民ラウンジ
参 考 書 類	別紙のとおり
減免申請の理由	
※ 使 用 料	円
※ 減 免 の 根 拠	<p>コミュニティ施設ピカリンホール使用料の減免に関する取扱基準第2第1項の下記の号に該当。</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 会津若松地方広域市町村圏整備組合及び会津地方市町村電子計算機管理運営協議会が利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 公益事業（専ら営利を目的とせず、一般市民に公開されるものに限る。）のために利用する場合で、かつ、市又は教育委員会が共催するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 優良なコミュニティの醸成に資する活動のために利用するとき。 町内会 町内会内の各種団体 町内会で組織する団体 地区単位で組織する行政協力団体</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 教育委員会に登録された公民館利用登録団体が、社会教育活動、地域住民の福祉の向上又は社会福祉に関する事業のために利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 農村環境改善施設登録団体が会議等のために利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 障がい者団体（障がい者に関する公の施設利用支援実施要領第4の規定による市長が認めた団体）が利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 障がい者（身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者）が利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 国、県及び(1)以外の公共団体が、(2)以外の公用の目的で利用するとき。</p> <p><input type="checkbox"/> (9) 前各号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認めたとき</p>
※ 減 免 率	<input type="checkbox"/> (1)~(7) 100/100 <input type="checkbox"/> (8) 30/100 <input type="checkbox"/> (9) /100 (50/100 以内)
※ 減 免 金 額	円
※減免後の使用料	円

備考 ※欄は、記入しないでください。