第２号様式の２

市民利用会議室使用料減免申請書（特定非営利活動法人用）

年　　月　　日

藤　沢　市　長

（申請者）　所在地

名　称（団体名・代表者名）

電話番号

市民利用会議室使用料の減免について、次のとおり申請します。

申　請　区　分	□減額　　□免除		
使用する会議室		決定された金額	円
使　用　日　時	月　　日　　時　　分から　　時　　分まで		
申請理由等 （共催等の有無）	□市が共催する行事等　　□市が後援する行事等 □市が補助金を交付する行事等　　□その他 □障がい者が主たる構成員の団体のため 事業名等（　　） 課 名 等（　　）		
活　動　番　号			
使用目的詳細記載欄 添付資料の有無　□有（　　）　□無			
参加料等の有無	□有(　　円)　　□無		
参加料等の内容	代として　　円・　　代として　　円		

※太枠内を記入してください。なお、申請者欄に押印は必要ありません。

上記の申請について次のとおり決定してよろしいでしょうか。							
課長	主幹	課長補佐	主査	担当者	公印使用承認印	起案	
						決裁	
						施行	
決　定　区　分	□減額する　　□減額しない　　□免除する　　□免除しない						
内　　容	当初の使用料又は割合	減額する使用料の額又は割合	差引後の使用料の額又は割合				
減額又は免除しない理由							
決　定　通　知							