

川越町ボランティア活動拠点施設使用許可（減免・変更）申請書

年 月 日

社会福祉法人川越町社会福祉協議会 会長 様

（申請者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

川越町ボランティア活動拠点施設について、次のとおり使用許可（減免・変更）申請いたします。

団 体 名					
代表者氏名		連 絡 先 (日中連絡先)		— —	
代表者住所					
使用目的					
使用日時・施設	施設	年月日	時 間	設 備	区 分 ※変更の場合
	活動室1・活動室2		～	ガス機器・冷暖房機器	変更・中止
	活動室1・活動室2		～	ガス機器・冷暖房機器	変更・中止
	活動室1・活動室2		～	ガス機器・冷暖房機器	変更・中止
	活動室1・活動室2		～	ガス機器・冷暖房機器	変更・中止
	活動室1・活動室2		～	ガス機器・冷暖房機器	変更・中止
減免事由	1	町又は町教育委員会が主催又は共催する事業で使用するとき			施設及び設備使用料 を免除
	2	町に住所を有する者又は町に住所を有する者の割合が2分の1を超える団体であって、町内で行うボランティア活動等の目的で使用するとき			施設使用料を免除
	3	町ボランティアセンターに登録された団体であって、町内で行うボランティア活動等の目的で使用するとき			施設使用料を免除
	4	その他町長が特に必要があると認めたとき（下欄に理由を記載）			町長が別に定める額
使用料	施設・設備	施設使用料	減免割合	合 計	備 考
	活動室1	@ × 円	%	円	
	活動室2	@ × 円	%	円	
	ガス機器	@ × 円	%	円	
	冷暖房機器	@ × 円	%	円	
	減免事由 (その他)			合計 円	
支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> その他( )		納付期限	年 月 日	
備考					

※1 申請者の方は太枠（上段）のところを記入してください。  
 ※2 使用日時・施設等について書ききれない場合は別に添付してください。  
 ※3 減免事由2による減免を申請する団体は団体員全員の氏名・住所を記載した名簿を添付してください。