様式第７号（第８条第２項関係）

施設使用料減免申請書

令和　　年　　月　　日

　茨城県知事　殿

申請者　住所

　　　　氏名

法人又は団体にあっては，

主たる事務所の所在地並び

に名称及び代表者の氏名

　茨城県立健康プラザの設置及び管理に関する条例第10条の規定により，下記のとおり茨城県立健康プラザの使用料の減免を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用の目的 |  | | |
| 使用の日時 | 月　日　時　分　～　日　時　分　時間 | | |
| 使用責任者の  住所及び氏名 | 電話（　　　） | | |
| 使用人数 | 人 | | |
| 使用する施設 | □大会議室　　　　　　□会議室１・２ □研修室１・２　　　　□研修室３ | | |
| 所定の使用料  の額 | 円 | 減免申請  の額 | 円 |
| 申請の理由 | 第　号該当（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備　　考 |  | | |

（注）１「使用する施設」の欄は，使用する施設に係る□内にレを付すこと。

　　　２「申請の理由」の欄には，茨城県立健康プラザの設置及び管理に関する条例施行規則第８条第１項の表のうちのいずれに該当するかを記入し，同表第５号に該当する場合は，その理由を（　）内に具体的に記入すること。