

天城町防災センター使用料減免申請書

年 月 日									
天城町長 様									
申請者 住 所 氏 名 ⑤ 電話番号 （団体の場合にあつては、その名称 及び代表者）									
天城町防災センター使用料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。									
記									
使用日時	年 月 日（ 曜日） から 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 まで 午前・午後 時 分								
使用施設	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> 一 階 <input type="checkbox"/> 防災総合研修室 <input type="checkbox"/> 防災対策会議室 <input type="checkbox"/> 避難室（舞台） <input type="checkbox"/> 炊き出し室 <input type="checkbox"/> 玄関ホール </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 二 階 <input type="checkbox"/> 小会議室1（フリーズア） <input type="checkbox"/> 小会議室2（ハイビスカス） <input type="checkbox"/> 高齢者避難室1 <input type="checkbox"/> 高齢者避難室2 <input type="checkbox"/> 防災展示ギャラリー </td> </tr> </table>	一 階 <input type="checkbox"/> 防災総合研修室 <input type="checkbox"/> 防災対策会議室 <input type="checkbox"/> 避難室（舞台） <input type="checkbox"/> 炊き出し室 <input type="checkbox"/> 玄関ホール	二 階 <input type="checkbox"/> 小会議室1（フリーズア） <input type="checkbox"/> 小会議室2（ハイビスカス） <input type="checkbox"/> 高齢者避難室1 <input type="checkbox"/> 高齢者避難室2 <input type="checkbox"/> 防災展示ギャラリー						
一 階 <input type="checkbox"/> 防災総合研修室 <input type="checkbox"/> 防災対策会議室 <input type="checkbox"/> 避難室（舞台） <input type="checkbox"/> 炊き出し室 <input type="checkbox"/> 玄関ホール	二 階 <input type="checkbox"/> 小会議室1（フリーズア） <input type="checkbox"/> 小会議室2（ハイビスカス） <input type="checkbox"/> 高齢者避難室1 <input type="checkbox"/> 高齢者避難室2 <input type="checkbox"/> 防災展示ギャラリー								
付 属 設 備	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">種 別</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 音響関係器具一式</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">操作・設置・片付等は使用者が行う。</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 映写映像器具一式</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">操作は使用者が行う。</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 可動式観覧席（360席）</td> <td style="padding: 5px;">操作は防災センター担当が行う。</td> </tr> </tbody> </table>	種 別	備 考	<input type="checkbox"/> 音響関係器具一式	操作・設置・片付等は使用者が行う。	<input type="checkbox"/> 映写映像器具一式	操作は使用者が行う。	<input type="checkbox"/> 可動式観覧席（360席）	操作は防災センター担当が行う。
種 別	備 考								
<input type="checkbox"/> 音響関係器具一式	操作・設置・片付等は使用者が行う。								
<input type="checkbox"/> 映写映像器具一式	操作は使用者が行う。								
<input type="checkbox"/> 可動式観覧席（360席）	操作は防災センター担当が行う。								
使用目的									
減免の理由									
減免する額	※ 円								
備 考									

注 ※印の欄は、記入しないでください。