**利用料金減免申請書**

令和 　　年　　　月　　　日

（指定管理者）

福岡総合ビル管理事業協同組合理事長 殿

申請人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

下記により、福岡県立社会教育総合センター利用料金の減額（免除）を受けたいので申請いたします。

記

１　利用の目的

２　利用室名及び利用日時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室　　名 | 利　　用　　期　　間 | | |
|  | 月　　日　　時　　分～　　　月　　日　　時　　分 | | |
|  | 月　　日　　時　　分～　　　月　　日　　時　　分 | | |
|  | 月　　日　　時　　分～　　　月　　日　　時　　分 | | |
| 宿　泊　室 | 宿泊月日 | 宿泊人員 | 備　　　考 |
|  |  |  |

３　理　　由