

受付	年 月 日	伺い			
番号	第 号	使用料を免除してよろしいでしょうか。			
伺い	年 月 日	施設長	係		受付
決裁	年 月 日				
許可	年 月 日				
番号	第 号				
使用料	円	免除額	円	免除後の額	円
免除額の算出の基礎					
免除をする理由		新潟市体育施設及び都市公園体育施設使用料徴収規則 第3条第1項別表 ()			

※ 太枠内をご記入ください。

体育施設等使用料免除申請書		年 月 日
西川地域コミュニティ協議会 会長	住所	
	団体名	
	代表者名	印
	電話番号	— —
年 月 日付け申請の <input type="checkbox"/> 西川体育センター の使用料について下記の とおり使用料の免除をうけたいので申請します。		
利用目的		
利用月日	年 月 日から 年 月 日まで	
使用料の額	円	
免除を必要とする理由		
免除申請額	円	

体育施設等使用料免除書		年 月 日
様		西川地域コミュニティ協議会 会長
年 月 日付け申請のあった <input type="checkbox"/> 西川体育センター 使用料の免除申請に ついて下記のとおりに免除する。		
使用料の額	円	
免除額	円	
免除後の使用料の額	円	