

利用料金減免申請書

年 月 日

（申請先）

公益財団法人よこはまユース

代表理事 様

申請者（利用登録者）住所

氏名

（団体の場合は、
名称・代表者の氏名）

電話

FAX

施設の利用料金の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

利用責任者 (申請者以外の場合 に記入してください。)	氏名	電 話		
		F A X		
行事等 の名称			参加予定人数	人
利用日時				
利用施設				
減免を受けようとする金額			円	※
減免を受けようとする理由				
備 考				

（注意） ※印の欄は、記入しないでください。

利用料金減免申請書

20××年 △月□□日

(申請先)
 公益財団法人よこはまユース
 代表理事 様

申請者（利用登録者）住所 **横浜市金沢区野島町〇-〇**
 氏名 **横浜市立野島小学校 学校長 野島 町子**
 (団体の場合は、名称・代表者の氏名)
 電話 **045-782-9169**
 FAX **045-701-9599**

施設の利用料金の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

利用責任者 (申請者以外の場合に記入してください。)	氏名	同上	電話	同上
			FAX	同上
行事等の名称	4年生 宿泊体験学習		参加予定人数	150 人
利用日時	20××年 △月 □□日(*) 9:00 ~ 12:00			
利用施設	①第1研修室 ②和室1			
減免を受けようとする金額	①9,100 ②1,400 ※減免が適用されない場合の金額		円	※
減免を受けようとする理由	小学校宿泊体験学習のため または 青少年育成活動のため など			
備考				

(注意) ※印の欄は、記入しないでください。