

事務局長	次 長	係 長	受 付 者

受付 No. _____

※太線のなかだけお書きください。

十和田サン・スポーツランド使用料減免申請書

年 月 日

十和田市体育施設等指定管理者
一般財団法人十和田市スポーツ協会 会長 様

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

勤務先 ☐ _____

申 請 者 名 _____ 自 宅 ☐ _____

住 所 _____

下記のとおり体育施設使用料の減免を受けたいので申請します。

使 用 施 設 名	
使 用 目 的 (大 会 名 等)	
使 用 月 日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

減免申請理由

※減免申請書は、体育施設使用許可申請書と一緒に提出してください。

	規 定 使 用 料	減 免 金 額	納 付 金 額
減 免 の 措 置	円	円	円

伺 い

1. 全 額 減 免
2. 一 部 減 免
3. 減 免 し な い

月 日