

様式第3号  
(第8条関係)

総合保健福祉センター附属施設等使用許可申請書兼  
使用料減免申請書

第 号  
年 月 日

田尻町長 様

申請者 住 所  
窓口で手続きをされる方のお名前→ 氏 名  
(生年月日 年 月 日生)  
団 体 名  
代表者名 ④  
(生年月日 年 月 日生)  
電話番号

※団体で申請する場合は、団体の所在地をご記入ください。

次のとおり使用したいので申請します。

使 用 施 設	
使 用 日 時	年 月 日 午前・午後 時から 年 月 日 午前・午後 時まで
使 用 目 的	
使用当日の責任者	(氏名) (電話番号)
使 用 予 定 人 数	人

上記内容について、次のとおり使用料の減免を申請します。

団 体 名	
代 表 者 名	④
減 免 理 由	規則第11条第1項 第1号・第2号・第3号・第4号 該当

備考 暴力団の利益になる使用は、許可しません。また、使用許可後に暴力団の利益となる使用であることが判明したときは、使用許可を取り消します。なお、この使用が暴力団及び暴力団員の利益となるものでないことを確認するため、田尻町長が必要に応じて、大阪府泉佐野警察署長に照会することがあります。