**国頭村移住支援施設使用料減免申請書**

年　　　月　　　日

国頭村長　知花　靖　様

申請者名（法人名）

住　所

代表者 ㊞

下記の使用について、次のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用区分 | | □　国頭村地域交流スペース　　　□　コワーキング機能    □　交流スペースの貸切使用  □　国頭村移住体験住宅　　号館 | | | | | | | | |
| 使用日時 | | 年　 　月　　日（　　）　午前 ・ 午後　　 時　　分から  年　 　月　　日（　　）　午前 ・ 午後　　 時　　分まで | | | | | | | | |
| 予定使用人数 | | 人 | | | | | | | | |
| 減免申請の  理由 | | | □村及び教育委員会が主催・共催する事業等で使用  □村の執行機関で村の行政上のため使用  □その他、村長が特に必要と認めた場合  　理由： | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ※下記は記入しないで下さい。 | | | | | | | | | | |
| 受付日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | 許可日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 受付番号 | | 第　　　　　号 | | | | | 許可番号 | | 第　　　　　号 | |
| 利用料 | | 利用料 | | | 減免額 | | | | | 計 |
| 円 | | | 円 | | | | | 円 |
| 上記のとおり（　承認　・　不承認　）いたします。 | | | | | | | | | | |
| 決裁 | 課長 | | | 課長補佐 | | 係長 | | 係 | | |
|  | | |  | |  | |  | | |