

筑西地域職業訓練センター使用料免除申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

筑西広域市町村圏事務組合

管理者 吉澤 範夫 様

住所 筑西市直井〇〇〇-〇

申請者 団体名 株式会社 筑西〇〇〇

氏名 代表取締役 筑西 太郎 印

次の事由により使用料を免除願いたいので申請します。

使用場所	会議室 ( ) 和室 ( <input type="radio"/> ) 実習室 ( )	教室 ( <input type="radio"/> ) 視聴覚教室
使用目的	株式会社 筑西〇〇の社員研修に使用	
使用日時	平成 〇〇年〇〇月〇〇日 ( <input type="radio"/> 曜日 ) 午後 〇〇時から 〇〇時まで	平成 〇〇年〇〇月〇〇日 ( <input type="radio"/> 曜日 ) 午前 〇〇時から 〇〇時まで
免除申請の事由	当社が筑西職業訓練協会に加入しているため	
備考	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"><p><b>減免申請基準</b></p><p>1. 身体障害者福祉法(法律第283号)に適合し、申請したとき。 2. 筑西広域市町村圏事務組合及び構成市町村が主催する事業で使用するとき。 3. 規則第8条の規則により申請し、管理者の許可を受けたとき。 (筑西職業訓練協会に加入し、申請したとき20%の減額)</p></div>	