

筑西地域職業訓練センター利用料金免除申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

筑西地域職業訓練センター
指定管理者 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

次の事由により利用料金を免除願いたいので申請します。

利用場所	会議室 () 教室 (〇) 和室 (〇) 視聴覚教室 実習室 () パソコン室 ()
利用目的	株式会社 筑西〇〇の社員研修に使用
利用日時	平成 〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午後 〇〇時から 時まで 平成 〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午後 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>減免申請基準</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。</p><p>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。</p><p>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>