様式第１号

吉賀町交流研修センター加工室使用申請書

(西暦)　　　　　年　　月　　日

【指定管理者】

一般社団法人スポーツクラブ

Sparkle Star 代表理事　岩 本 明 彦 様

住所　吉賀町

申請者　氏名

（団体の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

下記のとおり施設を使用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 試作・製造する  加工品名 |  |
| 使用日時 | 年　　月　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 野菜乾燥機の使用時間（上記時間を超える場合のみ記入）  　月　　日　　　時　　分～　　　月　　日　　　時　　分 |
| 使用者数 | 人 |
| 備考 | ※共同利用者がいれば、氏名、加工品名を記入 |

・

減免申請

　施設の使用に当たり、下記の理由で減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免する理由 | □　関係機関からの依頼に基づく商品開発  □　主要材料に町内産農産物を活用  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注）□欄は該当の箇所に、✔を入れてください。