館　長	受　付

様式第1号（第3条、第8条関係）

利用許可申請書

（あて先）　指定管理者　　令和　　年　　月

〈申　請　者〉

（団体名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　話　（　　）　－＿＿＿＿＿＿

サン・アビリティーズいいづかを利用したいので、次のとおり申請します。

利用目的（人数）	（　　人）	利用日時	令和　年　月　日　曜日　時　分　～　時　分

利用者の内訳	障がい者		その他	合　計
	市　内	市　外		
	人	人	人	人

利用室名	利用料			
	室利用料	附属設備	冷・暖	小　計
小　　計				

土曜・日曜・祝日の体育室専用利用加算	円	合　　計
営利目的の場合の加算	円	円

備　考		許可番号　第　　号
		収入番号　第　　号

サン・アビリティーズいいづか利用減免申請書

サン・アビリティーズいいづか条例施行規則第8条2項の規定により、次のとおり申請します。

減免適用条項	１．市が主催し又は共催する事業に利用するとき。 ２．市が後援する行事に利用するとき ３．前２号に掲げる場合のほか、市長が特に必要と認めるとき。

主　催　・　共　催　・　後　援		主管課長　　印	
正規利用料	円	減　免　率	
減　免　額	円	利　用　料	円

様式第2号（第4条関係）

サン・アビリティーズいいづか利用許可書

令和　　年　　月　　日

許可番号

様　　指定管理者

特定非営利活動法人いいづか障害児者団体協議会理事長　　印

令和　年　月　日付けにて申請がありましたサン・アビリティーズいいづかの利用について、下記のとおり許可します。

利用目的	
許可条件	1.施設の設置目的にそった新たな利用が発生し、利用日が重複したとき。 2.市の障がい者福祉政策として利用日が重複するとき。 3.その他、市又は公的機関の公的事業により利用する日と重複するとき。 以上の理由が生じたときは、その利用日の利用許可の取消し又は利用日を変更することがある。

※利用を中止するときは早目に連絡してください。

月　日	曜 日	利用室名	時間帯	利用料金	付属設備 利用料	冷房 暖房	加算	小計
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
／			～					
合　計								

※利用時間内で、準備・清掃・施錠を済ませてから退室してください。 ※平日の閉館時間は、21時00分ですので時間厳守してください。	合　計 円