

健康センター利用許可申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者 住 所 〒 -

.....
団 体 名.....
氏名又は
代表者名.....
電 話 - -

下記のとおり利用したいので申請します。

記

利用日時	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで
利用施設	南区白根健康福祉センター
利用室名	
利用目的	
利用内容	
利用人員	名 (うち 大人 名・小人 名)
利用備付物 目	
使用料	円
備考	

健康センター使用料免除申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者 住 所 〒 -

.....
団 体 名.....
氏名又は
代表者名.....
電 話 - -

下記のとおり使用料の免除を申請します。

区 分	南区白根健康福祉センター使用料		
利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
使用料の内訳			
免除前の額	円	免除申請額	円
免除を必要とする理由			

.....
処理欄

健康センター利用変更許可申請書 兼 取消申出書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者 住 所 〒 -

.....
団 体 名

.....
氏名又は
代表者名

.....
電 話 - -

変更したいので申請します。

下記のとおり

取り消したいので申し出ます。

記

許可年月日	令和 年 月 日	理由	
書類番号	No. (変更・取消) の		
変更事項	<input type="checkbox"/> 利用日時 <input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 利用人員 <input type="checkbox"/> 利用施設 <input type="checkbox"/> 利用内容 <input type="checkbox"/> 利用備品物品		
利用日時	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで		
利用施設	南区白根健康福祉センター		
利用室名			
利用目的			
利用内容			
利用人員	名 (うち 大人 名・小人 名)		
利用備付物品			
使用料	円		
備考			

健康センター使用料還付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者 住 所 〒 -
.....
団 体 名
.....
氏名又は
代表者名 様
電 話 - -
.....

下記のとおり使用料の還付を受けたいので申請します。

利用日時	令和 年 月 日 時 分から	時 分まで	
利用許可日	令和 年 月 日	書類番号	
納入年月日	令和 年 月 日	納入 済額	還付 申請 額
利用を変更 もしくは取り 消した理由			
利用を変更 もしくは取り 消した施設の 名称	南区白根健康福祉センター		

.....
処理欄
.....