

様式第1号(第2条・第4条関係)

南魚沼市老人福祉センター(利用許可・減免)申請書

令和 年 月 日指

定管理者

社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会

会長 高野武彦様

住所 _____

団体名 _____

代表者 _____

連絡先 TEL _____

下記のとおり、南魚沼市老人福祉センター(利用許可・利用料の減免)を受けたいので、南魚沼市老人福祉センター条例施行規則(第2条第1項・第4条第1項)の規定により申請します。

記

| | |
|----------|------------------------------------------|
| 利用室名 | |
| 利用備品 | |
| 利用日時 | 令和 年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで |
| 利用目的 | |
| 利用人員 | 人 |
| 責任(連絡)者名 | (TEL _____) |
| 利用料等 | 円 (減免申請 有・無) |
| 減免の理由 | |

様式第2号(第3条・第4条関係)

南魚沼市老人福祉センター(利用許可・減免)決定通知書

南魚沼市老人福祉センター条例施行規則(第3条第1項・第4条第2項)の規定により通知します。

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-----|
| 利用料 | 円(減免 有・無) | 許可番号 | 第 号 |
| 許可内容 | ・申請のとおり ・その他() | | |
| 上記のとおり利用を許可します。 | | | |
| 令和 年 月 日 指定管理者 南魚沼市社会福祉協議会 | | | |
| 条件 付記 | | | |
| (注1) この決定に不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に南魚沼市長に対し審査請求をすることができます。 | | | |
| (注2) この決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、南魚沼市を被告として(訴訟において南魚沼市を代表する者は南魚沼市長となります。)提起することができます。ただし、審査請求をした場合には、この決定の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。 | | | |