

様式第6号(第9条関係)

石央文化ホール利用料金減免申請書

年 月 日

石央文化ホール指定管理者

公益財団法人 浜田市教育文化振興事業団 殿

住所又は所在地

申請者 氏名又は名称及び

代表者職氏名

TEL () - ()

FAX () - ()

次のとおり、文化ホールの利用料金の減免を申請します。

利用の目的 (行事の名称 及び内容)	(大会・会議・展示・映画・コンサート・その他)		
利用の日時	年 月 日 (曜日)	午前・午後	時 分から
	年 月 日 (曜日)	午前・午後	時 分まで
利用の場所	<input type="checkbox"/> 大ホール		
減免を申請 する理由	(利用者が団体の場合は、その設立に係る規約等の写しを添付してください。)		
決 定 欄	(減免決定理由)	利 用 料 金	円
		減 免 額	円
		差引利用料金	円
		減 免 年 月 日	年 月 日