

ひこね市文化プラザ利用料金減免申請書

令和 年 月 日

ひこね市文化プラザ指定管理者
株式会社ケイミックスパブリックビジネス 様

申請者

	(〒 -)			
住 所				
団 体 名				
代 表 者 名		T E L		

ひこね市文化プラザの利用料金の減免を受けたいので、申請します。

催 物 名		申請番号	
使 用 日 時	令和 年 月 日 (曜日) ~ 令和 年 月 日 (曜日)		
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由	<input type="checkbox"/> 【社会教育関係団体】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 【社会福祉関係団体】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 【労働福祉関係団体】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 【市主催文化祭関係】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 【市内の学校・保育所】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 【市主催・共催】 該当		% 減額
	<input type="checkbox"/> 第1項第7号【特に必要がある場合】 該当 (第7号に該当する場合、理由を記入)		% 減額

決 裁	1 承認することにしてよろしいか。	決 裁 者	合 議	担 当	受 付 者	入 力 確 認
	2 承認しないことにしてよろしいか。 (2の理由)					

注) ◆太枠内は記入しないでください。

◆ひこね市文化プラザ使用許可申請書に添付してください。