

様式第3号 (第6条関係)

山口県立下関武道館利用料金減免申請書

年 月 日

(あて先) 下 関 市 長

申 請 者 (団体にあっては、団体名及び代表者氏名)

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

(自署の場合は押印不要)

連絡先

下記のとおり山口県立下関武道館の使用料の減免を申請します。

記

使用する施設の 名称及び区分	<input type="checkbox"/> 大道場 ()	<input type="checkbox"/> 柔道場 ()
	<input type="checkbox"/> 剣道場 ()	<input type="checkbox"/> 弓道場 ()
	<input type="checkbox"/> 相撲場 ()	<input type="checkbox"/> 会議室 ()
使用日時	年 月 日 時から	年 月 日 時まで
使用の目的 (大会名等)		
減免申請理由		

※指定管理者記入欄

山口県立下関武道館 減免基準 (チェック欄)	山口県立下関武道館利用料金減免等基準該当事由について 次の専用使用減免適用区分に該当するため減免する <input type="checkbox"/> 区分1 <input type="checkbox"/> 区分2 <input type="checkbox"/> 区分3 <input type="checkbox"/> 区分4 ※区分4に該当する場合の該当事由内訳 (<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧)				
決裁	上記減免申請について、上記区分に該当するため減免することとし、別紙のとおり申請者に通知いたしたい。				減免率 %
	室長	主査	係員	受理	