様式第９号（第９条関係）

文化ホール使用料減免申請書

年　　月　　日

　大田原市長　　　　様

住所

申請者　氏名

電話

　使用料の減免措置を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用する施設 | □ホール  　　(全館) | □ホール  (ステージ) | | □リハーサル室 | | □楽屋 | |
| 使用の目的 |  | | | | | | |
| 催物の名称 |  | | | | | | |
| 使用する日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時から　　時まで | | | | | | |
| 減額免除を受けようとする理由 |  | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |
| ※使用料 | 減免の可否 | | 規定使用料 | | 減額する使用料 | | 納付額 |
| 可　　否 | | 円 | | 円 | | 円 |
| ※処理欄 | 減額承認年月日 | | | | 付記 | | |
| 年　　月　　日 | | | |

※印の欄は記入しないでください。