

西都市文化ホール 利用料減額申請

(指定管理者) シティサイト株式会社

西都市文化ホール 館長 様

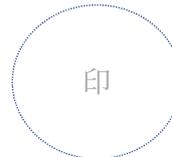
申請者氏名住所は必ず直筆で
記入してください。直筆以外の
場合は押印してください

申請日 令和 年 月 日

住 所

団体名

代表者



連絡先Tel (携帯)

下記のとおり、利用料の減額を受けたいので申請します

利用施設	
行 事 名	
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
申請理由 (具体的に)	

<文化ホール記入>

受付：令和 年 月 日

承認 不承認

※条例施行規則第 4 条第 2 項 により 割 減額

※不承認の場合はその理由

館長	責任者	担当