

山口県立下関武道館利用料金減免申請書

年 月 日

(あて先) 指定管理者 ミズノグループ

申請者 (団体にあつては、団体名及び代表者氏名)

住 所 (〒 -)

団 体 名

(代表者) 氏名

連 絡 先

印

(自署の場合は押印不要)

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 (全面 ・ 1/2 ・ / 面)	<input type="checkbox"/> 柔道場 (全面 ・ 1/2)
	<input type="checkbox"/> 剣道場 (全面 ・ 1/2)	<input type="checkbox"/> 弓道場 (全面 ・ 1/2)
	<input type="checkbox"/> 相撲場 ()	<input type="checkbox"/> 会議室 (全室 ・ 3/4 ・ 1/2 ・ 1/4)
使用日時	年 月 日 時から 時まで	
使用の目的 (大会名等)		
減免申請理由		

お預かりした個人情報
は本施設の運営に関わることに限定して利用します。
上記目的以外の利用及び第3者への提供はいたしません。

※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 %
				受理	