

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します。				減免率 %
				受理	