

会津能楽堂使用料減免申請書

年 月 日

会津若松市長 あて

(申請者)住 所

団 体 名

代 表 者 名

(担当者名)

電 話

FAX

会津能楽堂の利用について、次の理由により使用料を減免してください。

利 用 目 的				
利 用 日 時	年 月 日( 曜日) : ~ :			
利 用 施 設 (該当箇所を○で囲んでください。)	能 楽 堂 全 館 ・ 研 修 室 の み			
主 催 者 名				
使用料減免申請の理由				
※ 使 用 料	※ 減 免 の 根 拠	※ 免 除 率	※ 免 除 金 額	※ 免 除 後 の 使 用 料
円	会津能楽堂条例施行規則 第5条第1項第 号	<u>        </u> 100	円	円

備考 ※欄は記入しないでください。

局 長	主 任	確 認	受 付