

大和町ふれあい文化創造センター（まほろばホール）使用料減額・免除申請書

申請番号		令和 年 月 日
------	--	----------

大和町長

様

申請者住所

氏名又は団体の名称

代表者氏名

電話

利用責任者住所

氏名

電話

大和町ふれあい文化創造センター（まほろばホール）の使用料の減額・免除を次のとおり申請します。

利用年月日	利用時間	施設名	減免	基本料	減免額 (減免率)

申請理由	基本料合計	
	減免額合計	
	減額	
	加算額	
	利用料	

決 裁	館長	副館長	係長		課員	取扱者

大和町ふれあい文化創造センター（まほろばホール）使用料減額・免除申請書

申請番号	00001	令和 年 月 日
大和町長 様		
申請者住所	大和町吉岡南二丁目4-14	
氏名又は団体の名称	大和町公民館	
代表者氏名	館長 ○○ ○○	
電話番号	022-345-2414	
利用責任者住所	同上	
氏名	朝比奈 三郎	
電話番号	090-1234-5678	

※申請者と利用責任者が同じ場合は、利用責任者の欄は空欄で問題ありません。

大和町ふれあい文化創造センター（まほろばホール）の使用料の減額・免除を次のとおり申請します。

利用年月日	利用時間	施設名	減免	基本料	減免額 (減免率)
令和5年4月1日	午後・夜間	大会議室・会議室			
令和5年4月1日	午前	研修室2			
申請理由			基本料合計		
会議開催日程変更のため。			減免額合計		
			減額		
			加算額		
			利用料		

赤枠内は未記入で問題ありません。