

年 月 日

室戸市教育委員会 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者氏名
電話番号

使用料減額（免除）申請書

年 月 日付で申請しました室戸市立 公民館の使用について、
下記のとおり使用料の減額（免除）を受けたいので承認されるよう申請します。

記

使 用 目 的			
使 用 室 名 及 び 備 品 名			
使 用 許 可 番 号 及 び 使 用 日 時	許 可 番 号 第 号 年 月 日 午前 時 分 から 年 月 日 午後 時 分 まで		
減 額（免 除）を 受 け よ う と す る 理 由 及 び 金 額			
※ 減 額 免 除 額 の 算 定		算 定 内 訳	金 額
	A 正 規 の 使 用 料 の 額		
	B 減 額（免 除）の 額		
	決 定 使 用 料 の 額（A-B）		
※ 受 付 年 月 日	年 月 日	※ 決 定 年 月 日	年 月 日

(注) ※印欄は記入しないこと。