様式第９号（第９条関係）

文化ホール使用料減免申請書

年　　月　　日

　大田原市長　　　　様

住所

申請者　氏名

電話

　使用料の減免措置を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用する施設 | 　□ホール　　(全館) | □ホール(ステージ) | □リハーサル室 | □楽屋 |
| 使用の目的 | 　 |
| 催物の名称 | 　 |
| 使用する日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時から　　時まで　 |
| 減額免除を受けようとする理由 | 　 |
| 備考 | 　 |
| ※使用料 | 減免の可否 | 規定使用料 | 減額する使用料 | 納付額 |
| 可　　否 | 円 | 円 | 円 |
| ※処理欄 | 減額承認年月日 | 付記 |
| 年　　月　　日 |

※印の欄は記入しないでください。