様式第3号(第6条関係)

大田市石見銀山拠点施設利用料金減免申請書

年　　月　　日

　　指定管理者　　　　様

申請者　住所

団体名

代表者氏名

(連絡先)

　次のとおり、利用料金の減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 | 　 |
| 内容 | 　 |
| 利用期間 | 年　　月　　日　　時　　分から年　　月　　日　　時　　分まで |
| 利用施設(利用設備) | 　 |
| 　減額又は免除の申請額 | 円　　　　　　　　　 |
| 備考 | 　 |

　上記の申請について下記のとおり決定します。

減額・免除の決定額　　　　　　　　　　円

　　　年　　月　　日

指定管理者　　　　　　　　　　印