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