

館 長	館長代理	合 議	主 務

利 用 料 金 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

公益財団法人射水市文化振興財団理事長 様

学校・団体名
所在地（住所）
代表者名（氏名）
担当者名・連絡先

次のとおり小杉文化ホールの利用料金の減免を受けたいので申請します。

必要事項を記入または○印をつけてください。

使用施設名	研修室 1 ・ 研修室 2 ・ 研修室 3 ・ 練習室 1 ・ 練習室 2
使用目的	
使用日時	令和 年 月 日（ 曜日） 時から 時まで 令和 年 月 日（ 曜日） 時から 時まで 令和 年 月 日（ 曜日） 時から 時まで 令和 年 月 日（ 曜日） 時から 時まで 令和 年 月 日（ 曜日） 時から 時まで
使用人数	人（うち、学生 人） ※ <u>学生証の確認</u> ☐ （ 注：学生割引の場合記入：学生が過半数でない場合、対象外）
減免の理由	(1) 学生割引 中学生以上の生徒・学生が対象 (2) 夜間割引 平日の午後 6 時から午後 1 0 時の時間帯（ <u>研修室が対象</u> ）

【ご注意】
 ご利用者は、上記書類を利用日までに施設窓口まで提出してください。ご提出がない場合は、割引の対象とはなりません。