第４号様式（第９条関係）

年　　月　　日

南九州市長　　　　様

住所

　団体名

氏名（代表者）　　　　　　　　　　　（※）

(※)法人の場合は，記名押印してください。

　　法人以外でも，本人（代表者）が手書きしない場合は，

　　記名押印してください。

　　　電話

施設等使用料減免申請書

ミュージアム知覧施設等使用について，下記のとおり使用料を免除（減額）してくださるよう申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 | |  | | | | | | | |
| 使用日時 | | 年　　　月　　　日　　　時　　　分　　から  年　　　月　　　日　　　時　　　分　　まで | | | | | | | |
| 免除（減額）を受けようとする理由 | |  | | | | | | | |
| 使用施設 | |  | | | | | | | |
| ※免除（減額）区分 | |  | | | | | | | |
| ※免除（減額）の額 | | 円 | | | | | | | |
| 上記の申請について，次のとおり決定してよろしいか。 | | | | | | | | | |
| 区分 | 許可 | | | | | 不許可 | | | |
| 許可日等 | 年　　月　　日 | | | 取扱者 | | |  | | |
| 決裁 |  | |  | |  | | |  |  |
| 備考 |  | | | | | | | | |