

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	印		
決 裁					
備 考					