**小矢部市民交流プラザ使用料減免申請書**

年　　月　　日

（宛先）小矢部市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　氏名(代表者)　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　責任者　　　　　　　　　　　　TEL

　次のとおり使用料の減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会合名 |  |
| 使用の日時 |  |
| 施設名 |  |
| 使用料の額 |  |
| 減免申請の理由 |  |
| 減免を受けようとする額 |  |
| 備考 |  |