

キラメッセぬまづ使用料減免申請書

年 月 日

(あて先) 沼津市長

申請者団体名

代表者住所

氏名

電話

印

— —

次のとおりキラメッセぬまづの使用料の減免を申請します。

催物等の名称					
使用目的 (催物等の内容)					
使用期間	年	月	日 ()	時から	年 月 日 () 時まで
内 訳	準備期間	年	月	日 ()	時から 年 月 日 () 時まで
	開催期間	年	月	日 ()	時から 年 月 日 () 時まで
	撤去期間	年	月	日 ()	時から 年 月 日 () 時まで
対象施設	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 2/3面 (<input type="checkbox"/> 西 ・ <input type="checkbox"/> 東) <input type="checkbox"/> 半面 (<input type="checkbox"/> 西 ・ <input type="checkbox"/> 東) <input type="checkbox"/> 1/3面 (<input type="checkbox"/> 西 ・ <input type="checkbox"/> 中 ・ <input type="checkbox"/> 東)				
減免・免除を受けようとする理由					
備考					

注 印欄は、該当するものにレ印をつけてください。