

様式第3号（第6条関係）

感覚ミュージアム使用料減免申請書

年 月 日

特定非営利活動法人 オープンハート・あったか 様

申請者 住 所
 団体名
 氏 名
 （電話番号 - ）

次のとおり使用料を減免されるよう申請します。

利用許可年月日	
利 用 日 時	<p>年 月 日 () から 年 月 日 () まで</p> <p>午 前 時 分から 午 前 時 分まで 後 後</p>
利 用 目 的	
*減免を受けようとする事由	大崎市感覚ミュージアム管理規則第6条第 号の規定による。
使用施設及び設備	
* 使 用 料	金 円
* 減 免 額	金 円
*減免後の金額	金 円
備 考	

* 印欄は、記入しないでください。