

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 | 年 月 日 () から 年 月 日 () まで 午 前 時 分から 午 前 時 分まで 後 後 |
| 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。