

(様式第6号)

島根県芸術文化センター

いわみ芸術劇場施設利用料金減免申込書

令和 年 月 日 提出

公益財団法人しまね文化振興財団 理事長 様

申込者 住所 〒

氏名

印

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

下記のとおり利用料金の減免を受けたいので承認を願います。

		※受付番号		第	号
利用 する 施設	会館名	いわみ芸術劇場			催物等 の 名称
	施設名				
使用目的 及び内容					
利用期間	令和 年 月 日 (曜)	時	分から	日間	
	令和 年 月 日 (曜)	時	分まで		
減免理由	※				
※ 利用料	正規の利用料	減免率	減免後の利用料		
	円	%	円		
※決裁欄	館長	総務広報課長	舞台技術課長	総務GL	課員

(注) ※印欄は記入しないこと