

様式第7号(第5条関係)

佐渡中央文化会館使用料減額・免除申請書

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者名 (印)
(電話 — —)

次のとおり佐渡中央文化会館使用料の減額・免除を受けたいので、申請します。

減額又は免除を受けようとする理由	
利 用 の 日 時	月 日 午 前 後 時から 月 日 午 前 後 時まで
利 用 の 場 所 及 び 機 具	
使 用 料	円
減額又は免除を受けようとする額	円
入 場 料	
備 考	