|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 館　長 | | | 回　議 | | 担当者 | | |  | 受付番号 |
|  | | |  | |  | | |  |
| 加賀市市民会館使用料減免申請書 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  (宛先)加賀市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者(代表者)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡責任者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  次のとおり使用料の　免除　・　減額　を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用目的  及び内容 | 事業の名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業の目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業の内容 | |  | | | | | | | | | | | |
| 使用日時 | １ | 年　　月　　日（　）午（前・後）　　時　　分～午（前・後）　　時　　分 | | | | | | | | | | | | |
| ２ | 年　　月　　日（　）午（前・後）　　時　　分～午（前・後）　　時　　分 | | | | | | | | | | | | |
| ３ | 年　　月　　日（　）午（前・後）　　時　　分～午（前・後）　　時　　分 | | | | | | | | | | | | |
| 使用室名 | １ |  | | | | ２ |  | | | | ３ |  | | |
| ※大ホール使用  の場合、冷暖房の使用 | 有　・　無 | | | 附属設備使用の場合、記入してください。 | | | | | 品名： | | | | | |
| 使用数： | | | | | |
| 使用室名： | | | | | |
| 減免を受けよ  うとする理由 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 減免通知書　　送付先 | 必ずどちらかに  ☑をつけてください　　　　**□**申請者住所　　**□**加賀市市民会館 | | | | | | | | | | | | | |

※**申請の際は、①事業計画書　②事業収支予算書　③その他必要な資料　を添付してください。**

附属設備とは、ピアノ、ステージスポットライト、クセノンピンスポットライト、大ホールマイク、大ホールスクリーン、

ポータブルアンプセット、スクリーン、プロジェクターのことをいいます。