利用料減免申請(承認)書

平成 年 月 日

岐阜県県民ふれあい会館 指定管理者 ふれあいファシリティズ 代表者 ハヤックス株式会社 代表取締役 早川知明 様

申請者

住 所 〒 -

団 体 名 代表者名 ふりがな 担当者名

電話番号

次のとおり利用料金の減免を申請します。

| 施設の名称 | 利用年月日 | 利用区分 | 備考 |
|--------------------|----------------------------|---------|-----------------|
| サラマンカホール | 平成 年 月 日 | | |
| 附属施設設備等の 名称及び数量 | | | |
| 利用の目的等 | | | |
| 利 用 料 の 額 | 施 設 利 用 附属施設設備等利 合 計 | 料 用料 | 円 円 円 |
| 減免を受けようとする額 | 施 設 利 用 附属施設設備等利 合 計 | 料 用料 | 円 円 円 |
| 納入する利用料の額 | 施 設 利 用 附属施設設備等利 合 計 | 用料 | 0 円 円 0 円 |
| 申請の理由 | | | |

上記のとおり承認します。 平成 年 月 日

> 岐阜県県民ふれあい会館 指定管理者 ふれあいファシリティズ 代表者 ハヤックス株式会社 代表取締役 早川知明