

様式第6号(第8条関係)

松江歴史館施設等使用料減免申請書

年 月 日

松江市長 様

申請者 住所(団体にあつては、主たる事業所の所在地)

〒

氏名(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

㊟

電話番号

年 月 日付で申請しました松江歴史館施設等の使用について、下記のとおり使用料の減額・免除を受けたいので申請します。

記

使用する施設			
目的			
期間	年 月 日()曜日 時 分から 年 月 日()曜日 時 分まで	日間	
減額・免除を受けようとする理由及び金額			
※減額・免除額の算定基礎		算定内訳	金額
	A 正規の使用料の額		円
	減額・免除を受けようとする額		円
	B 減額・免除の額		円
	減額・免除後の使用料の額	(A-B)	円
※受付年月日	年 月 日	※決定年月日	年 月 日

(注) ※印欄は、記入しないでください。