

上越市教育プラザ使用料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者氏名）

電 話 番 号 ()

次のとおり上越市教育プラザの使用料の減免を申請します。

減 免 理 由		
利 用 期 間	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から	
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から	
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで	
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室	
減 免 内 容	定められた使用料	円
	減 免 申 請 額	円

※ 記載された個人情報は、上越市教育プラザの利用に関する業務以外には使用しません。

※ここから下は記入しないでください。

上記の申請について、次のとおり決定してよいですか。

決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 減免する <input type="checkbox"/> 減免しない
減 免 額	円 (減免率 %)
決 定 年 月 日	