

上越市市民交流施設高田城址公園オーレン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 _____

次のとおり市民交流施設高田城址公園オーレン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	
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> ホール施設 <input type="checkbox"/> ホール (<input type="checkbox"/> 舞台のみ) <input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> 練習室 1 <input type="checkbox"/> 練習室 2 <input type="checkbox"/> 練習室 3 <input type="checkbox"/> 楽屋 1 <input type="checkbox"/> 楽屋 2 <input type="checkbox"/> 楽屋 3 <input type="checkbox"/> 集会学習施設 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 陶芸室 <input type="checkbox"/> 創作室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 和室 1 <input type="checkbox"/> 和室 2 <input type="checkbox"/> 中庭 <input type="checkbox"/> 共用部 <input type="checkbox"/> エントランスホール (m ²) <input type="checkbox"/> ロビー (m ²) <input type="checkbox"/> ホワイエ (m ²) <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> エントランス広場 (m ²) <input type="checkbox"/> 西広場 (m ²) <input type="checkbox"/> 南広場 (m ²)	
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、市民交流施設高田城址公園オーレン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	