

( 様式 1 )

### 佐土原文化ホール使用料減免申請書

年 月 日

宮崎市長 殿

申請者	住所	〒	—
	団体名		
	代表者氏名		
	担当者所属氏名 電話番号	電話番号	— —

佐土原文化ホールの施設、附属設備及び備品使用料の減額(免除)を受けたいので、次のとおり申請します。

※佐土原文化ホールの使用料の減免に関する要綱第2条第1項により申請する場合、様式2及び事業収支予算書を添付すること。

使用年月日	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )
使用時間	時 分 ~ 時 分
行事名	
行事内容	
使用施設等	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 楽 屋 <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 附属設備及び備品 (別紙のとおり)
減額(免除)申請理由	

上記のとおり承認してよろしいか。

決 裁	課長	補佐	所長	
減額(免除)の処理 及び該当施設等	減免対象区分		事業費に占める宮崎市補助金 又は負担金の割合	
	使用料減免要綱第2条 ( )		%	
	減 額		割 引	
	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 楽 屋 <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 附属設備及び備品(別紙のとおり)		<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 楽 屋 <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 附属設備及び備品(別紙のとおり)	