

利用料金減免申請書

令和 年 月 日

あきた芸術劇場ミルハス 館長

〒

住 所

申請者・団体等の名称

代表者名

次のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。

利 用 年 月 日	令和 年 月 日 () 曜日から 令和 年 月 日 () 曜日まで
催 事 名 称	
実 施 内 容	
*区 分	<input type="checkbox"/> 学 校 入場料徴収 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 社会教育団体 入場料徴収 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

*は記載する必要は、ありません。