

下関市次世代育成支援拠点施設使用料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者
下関こども未来創造ネット

(申請者) 団体にあつては、所在地、団体名及び代表者氏名

住 所
(フリガナ)
氏 名

印

(自署の場合は押印不要)

(フリガナ)
連絡先(担当責任者氏名)

電話番号 () -

下関市次世代育成支援拠点施設の使用料の減免を申請します。

使用施設名	<input type="checkbox"/> 多目的室(全面) <input type="checkbox"/> 多目的室(大) <input type="checkbox"/> 多目的室(小) <input type="checkbox"/> 附属設備	
使用日時	年 月 日(午前・午後) 時 分 から 年 月 日(午前・午後) 時 分 まで	
使用目的		
主催・共催 団体名	主催	
	共催	
減免申請理由		

※ 多目的室を仕切りで分けて使用する場合は、広い部分を多目的室(大)とし、狭い部分を多目的室(小)とする。

※ 参考資料として、減免申請理由のわかるものを添付すること。