

リサイクルプラザ使用料減免申請書

年 月 日

(宛先) 指定管理者
 みさかの森自然学校共同事業体
 代表者 森川 純二

申請者（個人の場合は、住所及び氏名
 所在地
 名 称
 代表者職・氏名

担当者氏名
 電話番号 ()

下関市リサイクルプラザの使用料の減額又は免除を受けたいので、次のとおり申請します。

使 用 日		年 月 日 (曜日)		
使用目的	行事等の名称			
	内 容	※入場料等の徴収の有無及び金額 1. 無 2. 有 (円)		
使用区分	使用施設名 (○を付すこと。)	使用時間		
	第1研修室	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
	第2研修室	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
	和室1	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
	和室2	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
	会議室1	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
	会議室2	午前・午後・夜間・全日・延長時間 (から まで) 午前+午後・午後+夜間 (から まで)		
減免申請理由				