

大津市歴史博物館企画展示室使用料減免申請書

年 月 日

大 津 市 長 様

申請者
住所(所在地)

機関名

代表者名

印

(電話)

企画展示室使用料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

使用目的 (展覧会名)	
使 用 室	企 画 展 示 室 <input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B
使 用 期 間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
会 期	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () 初日 : 時 分から 最終日 : 時 分まで
使用料の減免率	全 額
減免を受けようとする理由	大津市教育機関に係る施設の使用料の徴収等に関する規則 <input type="checkbox"/> (1) 第 4 条第 1 項第 1 号 <input type="checkbox"/> (2) 第 4 条第 1 項第 3 号

受付日	上記の申請について許可してよろしいか。			
	館 長	副館長	合 議	担 当