

岩国市民文化会館利用料減免申請書

年 月 日

岩国市民文化会館指定管理者  
公益財団法人 岩国市文化芸術振興財団 様

申請者 住 所  
団 体 名  
代表者名  
電話番号

岩国市民文化会館条例第 8 条第 3 項及び同施行規則第 9 条の規定により、岩国市民文化会館利用料の減免について、下記の理由に証明する書類を添えて申請します。

記

理由

本件責任者氏名 \_\_\_\_\_  
本件担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_