

公益財団法人岩手県文化振興事業団
理事長 高橋 嘉行 様

申請者 下
住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、その
名称並びに代表者の職及び氏名〕

県民会館利用料金軽減申請書

下記のとおり、申請します。

使用内容	
使用日時	令和 年 月 日 () 時 分から 令和 年 月 日 () 時 分まで
使用施設	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 中ホール <input type="checkbox"/> ミーティングルーム <input type="checkbox"/> リハーサル室 <input type="checkbox"/> 大ホール用楽屋 <input type="checkbox"/> 中ホール用楽屋 <input type="checkbox"/> 主催者控室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 付属の設備(注1) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
催事への支援の有無	(1) 国や地方公共団体からの助成金等 <input type="checkbox"/> 有 (※軽減支援の対象外となります) <input type="checkbox"/> 無
	(2) 民間団体からの助成金等 <input type="checkbox"/> 有 [団体及び事業名] <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 上記支援と当館の利用料金の軽減との重複について支障のないことを確認済です(注2)
その他	(1) 当館の新型コロナウイルス感染拡大防止対策に沿って実施すること (2) 使用内容等を変更した場合、軽減の対象外となる場合があること 上記内容に同意して申請します。 <input type="checkbox"/> はい

(注1)「使用施設」欄については、使用する施設に☑をしてください。また、付属の設備を使用する場合は、括弧内に名称を記入してください。

(注2)「催事への支援の有無」及び「その他」欄についても確認の上、該当箇所に☑をしてください。特に、民間団体等から支援を受ける場合は、重複支援の支障の有無を必ず当該団体に確認の上、申請してください。

【指定管理者記入欄】

利用料金合計額	円
軽減額	円