

(一財) 山口県国際総合センター
 理事長 矢 敷 健 治

住 所

氏 名

印

山口県国際総合センター施設利用料金減免申請書

下記の理由により、減免申請いたします。

催物等の名称	
使用日時	年 月 日 時から 年 月 日 時まで
使用施設	
来場予定者数	
使用目的	
減 免 区 分	1 国及び市町村が主催（国及び市町村が参画する実行委員会による場合を含む）、共催若しくは後援する催物 （主催・共催・後援） 実行委員会名（ ）
	2 （一財）山口県国際総合センターが施設の利用促進を目的として行う催物
	3 障害者手帳の所持者（団体の場合 参加者 人 所持者 人）
	4 県が主催（県が参画する実行委員会による場合を含む）、共催若しくは後援する催物 （主催・共催・後援） 実行委員会名（ ）
注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・住所、氏名欄は、法人にあつては、所在地、名称及び代表者氏名を記入して下さい。 ・「減免区分」は、該当する番号を○で囲み、必要項目に記入して下さい。
添付書類	<input type="checkbox"/> 共催、後援の承諾書(写し) <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 実行委員会構成員一覧 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(写し)
受付番号	