

別記様式第4号（第6条関係）

※受付年月日 年 月 日

※受付番号

石川県女性センター使用料減免申請書

年 月 日

石川県女性センター指定管理者 様

申請者 住 所

氏 名

〔法人にあっては名称
及び代表者の氏名〕

使用責任者氏名

連絡先電話

次のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

使用目的			
使用日時	年 月 日（曜日） 時 分から 年 月 日（曜日） 時 分まで		
使用する会議 室名等	ホール 会議室 大会議室 コンベンション室 研修室1 研修室2 研修室3 多目的実習室 料理教室 照明装置（A・B） （該当するものを○で囲んでください。）		
使用料	円	減免を受 けようと する金額	円
減免を受けよ うとする理由			
※減免する率	10分の	※決定使用料	円

備考 ※欄は記入しないでください。