

島根県立美術館施設使用料減免申請書

島根県立美術館長 様
(SPSしまねグループ)

年 月 日

申請者住所(団体の場合主たる事務局の所在地)
〒

(ふりがな)
氏名(団体の場合名称及び代表者の氏名)

印

電話番号(自宅及び勤務先)

下記のとおり施設使用料の減免を受けたいので申請します。

使用日時	令和 年 月 日 曜日		
	<input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午前・午後(10:00~18:00)	
	<input type="checkbox"/> 午後(13:00~18:00)	<input type="checkbox"/> 午後・夜間(13:00~21:00)	
	<input type="checkbox"/> 夜間(18:00~21:00)	<input type="checkbox"/> 全日(10:00~21:00)	
使用施設	ホール		
催物名			
減免申請の理由	<input type="checkbox"/> 県内の幼稚園の園児、小学校の児童、中学校の生徒又はこれらに準ずる者(以下「園児等」という。)が教育課程に基づく教育活動の一環として日頃の成果発表又は芸術鑑賞の場として使用するもの[7割] <input type="checkbox"/> 県内の高等学校の生徒、大学の学生若しくはこれらに準ずる者が文化・芸術活動の場として使用するもの[5割] <input type="checkbox"/> 規則第7条第1項第3号に規定する「障がい者」で県内に住所を有する者が、文化・芸術活動の場として使用するもの[7割] <input type="checkbox"/> その他(新型コロナウイルス感染拡大防止対策)[5割]		
*弊社記入欄 施設使用料	減免前の金額	減免する金額	徴収する金額
	円	円 減免割合 %	円

・□については該当するものに印をつけてください。

ご記入いただいた個人情報は美術館施設使用料減免の際の連絡のみに利用させていただきます。

= = = = = 弊社使用欄 = = = = =

決済欄	支配人	マネージャー	マネージャー	