第９号様式（第１０条関係）

新居浜市美術館施設等利用料減免申請書

　年　　月　　日

（宛先）新居浜市美術館指定管理者

申請者　住　　所

氏　　名

電　　話

美術館施設等利用料金の減額又は免除について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日 | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで |
| 使用目的 |  |
| 使用施設 |  |
| 減額又は免除を  必要とする理由 |  |
| ＊減額又は免除の程度 |  |