

様式第3号(第8条関係)

袋井市メロープラザ使用料減免申請書

年 月 日

袋井市長

申請者 住所

氏名

電話

次のとおり袋井市メロープラザ使用料の減額又は免除を受けたいので、次のとおり申請します。

利用年月日	年 月 日 (曜日)		
利用時間	時 分 ~ 時 分		
利用目的			
利用団体名及び責任者	団体名	利用責任者 電話	
入場料有無	有 ・ 無		
利用予定者数	約 人		
利用施設	<input type="checkbox"/> 多機能ホール <input type="checkbox"/> 楽屋1 <input type="checkbox"/> 楽屋2 <input type="checkbox"/> 楽屋3 <input type="checkbox"/> 会議室1 <input type="checkbox"/> 会議室2 <input type="checkbox"/> 会議室3 <input type="checkbox"/> ものづくり工房 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 食工房 <input type="checkbox"/> 和の空間		
利用備品	<input type="checkbox"/> ホール照明設備 <input type="checkbox"/> ホール音響装置 <input type="checkbox"/> ホール舞台装置 <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他の備品		
空調利用の有無	有 ・ 無		
備考			