

いくとぴあ食花 使用料免除申請書

いくとぴあ食花運営グループ
代表 宛

年	月	日
---	---	---

F A X 申請可 025-282-4987

下記の通り免除を申請します。

利用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
申請者 ※団体の場合はその名称及び代表者の氏名	住所 〒 TEL 団体名(氏名) FAX (催事担当者 様)
利用施設	
免除を必要とする理由	
免除前の使用料の額	円
免除後の使用料の額	円

以下記入の必要はありません。

免除の理由 <input type="checkbox"/> 新潟市の主催事業 <input type="checkbox"/> その他	免除金額
--	------