

新潟市白根学習館使用料免除申請書	
年 月 日	
(あて先)新潟市長	
住所(団体にあつては所在地)	
申請者	氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)
電話番号	
下記のとおり使用料の免除を申請します。	
区 分	<input type="checkbox"/> 施設使用料 <input type="checkbox"/> 設備使用料
利 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
使 用 料 の 内 訳	(Blank space for details)
免 除 前 の 額	円      免 除 申 請 額      円
免 除 を 必 要 と す る 理 由	(Blank space for reasons)
注1 太線の枠内だけ記入してください。 2 該当する項目の□にレ印をつけてください。	
免除の理由 <input type="checkbox"/> 市の主催事業 <input type="checkbox"/> その他( )	免除額の算出
上記のとおり、使用料を免除してよろしいでしょうか。	起 案 : 年 月 日
決 裁	決 裁 : 年 月 日
	許 可 : 年 月 日
	許可番号: 第 号
	免除前の額: 円
	免 除 額 : 円
免除後の額: 円	