

様式第7号(第11条関係)

部 長	課 長	主 幹	係

## 伊豆市天城会館使用料等減免申請書

年 月 日

伊豆市長

様

住所

申請者氏名又は名称

氏名

印

電話

当日会場責任者

氏名

電話

次のとおり申請します。

使用日時	年 月 日( 時 分)から 年 月 日( 時 分)まで
使用施設	天城劇場ホール(リハ室含)・リハーサル室・夕鶴記念館 で囲む
使用備品	
申請理由	伊豆市天城会館条例施行規則第10条による
市主催等の担当課	担当課 担当者 電 話
減免区分	市主催( %) 市共催( %) 国県等主催( %) 福祉団体( %) 学校等( %) 社協関係団体( %) その他( %)
備考	

(注)申請者は太枠で囲んだ部分のみ記入してください。