

様式第7号（第11条関係）	課長	主幹	主査	係

伊豆市天城会館使用料等減免申請書

年 月 日

伊豆市長 菊地 豊 様

住所

申請者氏名又は名称 氏名 ㊟

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	<input type="checkbox"/> 市主催(%) <input type="checkbox"/> 市共催(%) <input type="checkbox"/> 国県等主催(%) <input type="checkbox"/> 福祉団体(%) <input type="checkbox"/> 学校等(%) <input type="checkbox"/> 社協関係団体(%) <input type="checkbox"/> 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。