木更津市市民活動支援センター利用料金減免申請書

申請番号		年　月　日

指定管理者　様

申請者　住所

氏名又は団体の名称

代表者氏名
（団体の場合のみ）

電話

次のとおり木更津市市民活動支援センターの利用料金の減額（免除）を受けたいので申請します。

使用内容	

使用年月日	使用時間	施設（備品）名	使用予定人数	基本料 加算額 減免額	備考 加算理由 減免理由
備考			基本料合計		
			加算額合計		
			利用料金		