別記様式第3号(第6条関係)

石川県立能楽堂使用料減免申請書

年　　月　　日

石川県立能楽堂館長　様

住　所

氏　名

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

電話　(　　)　　番

次のとおり使用料を減免してくださるよう申請します。

使　用　目　的					
使　用　日　時	年　月　日(　曜日)	午前後　時　分～午前後　時　分			
使 用 場 所 等	舞台、第2舞台、第3舞台、見所、楽屋、茶室、能装束(該当するものを〇で囲んでください。)				
使　　用　　料	円	減免を受けようとする金額	円		
減免を受けようとする理由					
※　決定使用料	円				
※　決定年月日		※　番号		※取扱者	

備考　※印欄には、記入しないでください。