

様式第4号（第9条関係）

豊橋市視聴覚教育センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

豊橋市長 様

住 所

申請者 氏 名

電 話 （ ）

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

次の事由のため、使用料を減額
免除してください。

使 用 目 的			
減免を受けよう とする事由及び その額	<table border="1"> <tr> <td>*減免額</td> <td>円</td> </tr> </table>	*減免額	円
*減免額	円		
使 用 日 時	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前（9時～12時） <input type="checkbox"/> 午後（13時～16時） <input type="checkbox"/> 全日（9時～16時） <input type="checkbox"/> プラネタリウム（ 時 分投映）		
使 用 区 分	<input type="checkbox"/> 第一研修室（講堂） <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> プラネタリウム <input type="checkbox"/> 実験室（1） <input type="checkbox"/> 実験室（2） <input type="checkbox"/> 実験室（3） <input type="checkbox"/> 実験室（4） <input type="checkbox"/> 準備室（1） <input type="checkbox"/> 準備室（2） <input type="checkbox"/> 教育工学室		
利 用 人 員	人（内訳：大人 人、子ども 人） ※内訳はプラネタリウムの場合のみ記入		
備 考			

*欄は記入しない。