

名護屋城博物館施設使用料減免申請書

令和 年 月 日

佐賀県立名護屋城博物館統括副館長 様

申請者住所（団体にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号 — —

責任者住所

氏名

電話番号 — —

下記のとおり施設使用料の

減 額
免 除

を受けたいので申請します。

記

使用日時	令和 年 月 日（曜日） 時 00 分から 令和 年 月 日（曜日） 時 00 分まで		
使用する施設	佐賀県立名護屋城博物館 ホール		
使用目的 (行事の名称等)			
減額 免除	を申請する理由		
※施設使用料	減免前の金額	減免する金額	徴収する金額

*氏名等の個人情報は、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

※欄には記入しないでください。