

ターミナル使用・減免承認申請書

平成 年 月 日

長沼町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
連絡先 ☎ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

次のとおりターミナル会議室の使用及び使用料の減免を申請します。

記

使用目的			
使用日時	(自) 平成 年 月 日	午前 時 分	午後 時 分
	(至) 平成 年 月 日	午前 時 分	午後 時 分
使用室名	大会議室 ・ 小会議室 ( A ・ B ・ C )		
使用予定人員	人	入場料会費等 徴収の有無	有 ( ) ・ 無
減免申請理由			
使用料減免額	※		円

※は記入しないで下さい。