

様式第7号（第16条関係）

年 月 日

薩摩川内市長

様

申請者 住所（所在地）
氏名（代表者氏名） 印
電話番号
責任者住所
責任者氏名
責任者電話番号

コンベンションセンター使用料減免申請書

薩摩川内市川内駅コンベンションセンターの使用料の減額（免除）を受けたいので、次のとおり申請します。

使用許可番号	
使用日時	年 月 日（ ） : から 年 月 日（ ） : まで
使用人員	
使用施設	
減免を受けようとする理由	
備考	