様式

年　　月　　日

公益財団法人

福島ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝ･ｺｰｽﾄ構想推進機構 理事長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地 |  |  |
|  | 学校又は機関名及び代表者の職・氏名 |  | ㊞ |
|  | （電話番号） |  |  |

東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用料金免除申請書

　次のとおり東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用料金の免除を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 催しの名称 | |  | | | | | |
| 使用の目的  (催しの内容) | |  | | | | | |
| 使用年月日及び時間 | | 年　　月　　日（　）　　　時　　分 から　　時　　分 まで | | | | | |
| 免除の対象となる料金 | 使用する研修室の名称 | | 研修室（全面・１・２） | 使　用　料 | | 円 | | |
| 使用する設備の名称 | | 設備の使用の有無 | 使　用　料 | | | | |
| 冷暖房設備 | | 有　・　無 | 円 | | | | |
| 音響設備 | | 有　・　無 | 円 | | | | |
| 映像設備 | | 有　・　無 | 円 | | | | |
| ※施設及び設備の使用料 | | | | | 円 | | |
| ※免除の根拠 | |  | | | ※免除率 | |  |
| ※免除金額 | | 円 | | | ※受付者 | |  |

　備考

　　１　※印の欄は、記入しないでください。

　　２　使用時間は、準備及び撤去の時間を含めて記載してください。