様式第６号(第９条関係)

曽於市南九州畜産獣医学拠点利用料減免申請書

令和　　年　　月　　日

一般財団法人SKLVそお

理事長　八木　達範　宛

申 請 者 　住　所

団体名(個人名)

責任者氏名　　　　　　　　　　　印

電　話

次のとおり，曽於市南九州畜産獣医学拠点の利用料を減免してくださるよう，曽於市南九州畜産獣医学拠点の設置及び管理に関する条例施行規則第９条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設 | 会議室１　　　　会議室２  講義室１　　　　講義室２　　　　講義室３ | | |
| 利用許可期間 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分　から  令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分　まで | | |
| 減免を受けようとする期間 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分　から  令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分　まで | | |
| 利用料 | 円 | | |
| 減免申請理由 |  | | |
| ※減免の額 | 正規の利用料 | 減免額 | 減免後の利用料 |
| 円 | 円 | 円 |
| ※減免理由 |  | | |
| その他  参考事項 |  | | |

注　※欄は，記入しないこと。

【連絡先】一般財団法人　ＳＫＬＶ（スクラブ）そお

TEL 0986-36-6087　　　FAX 0986-51-6090 　　E-mail info@sklv-soo.jp