様式第４号

**みやぎハートフルセンター貸会議室利用料金免除申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

みやぎハートフルセンター　管理責任者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 免除を受けようとする理由（該当項目に〇） | （１）県が主催し、又は共催して実施する事業のために使用する場合（２）県が出資金又は基金を拠出している団体が使用する場合（３）県の事務又は事業を代行し、又は補佐する団体が使用する場合　　（県の委託業務等以外で使用する場合は免除の対象外となります）（４）県が財政的に援助を与えている団体が使用する場合（５）公益団体が使用する場合（６）災害等知事が必要と認めた場合※上記を証明することができる書類を添付してください。 |
| ※特　記　事　項 | 添付書類：　　有　・　無　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）　減免割合：　　　　割　　　登録番号：　　　　　　　　有効期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　その他： |
| 決裁欄 | 管理責任者 | 事務室管理者 | 係　　　員 | 受付者 | 受付年月日 |
|  |  |  |  |  |

　◆免除申請書は会員登録時に提出してください。

　◆免除理由や代表者等に変更が生じた場合には、すみやかにお申し出ください。

（注）　※印欄には記入しないでください。