

別記様式第5号(規格A4) (第7条関係)

昭和庁舎使用料等免除申請書			
群馬県知事	あて	申請日	※受付第 年 月 日 号日
		申請者	住 所 団 体 名 代 表 者 住 所 フリガナ 代 表 者 氏 名 生年月日・性別 電 話 番 号
次のとおり(使用料・観覧料)を免除してください。			
円			
申請の理由			
使用・観覧日	年 月 日(曜日)	時 分	から 分まで
使用施設	<input type="checkbox"/> 11会議室 <input type="checkbox"/> 21会議室 <input type="checkbox"/> 22会議室 <input type="checkbox"/> 23会議室 <input type="checkbox"/> 24会議室 <input type="checkbox"/> 25会議室 <input type="checkbox"/> 26会議室 <input type="checkbox"/> 31会議室 <input type="checkbox"/> 32会議室 <input type="checkbox"/> 33会議室 <input type="checkbox"/> 34会議室 <input type="checkbox"/> 35会議室 <input type="checkbox"/> 第1展示室 <input type="checkbox"/> 第2展示室		
使用附属設備	<input type="checkbox"/> マイクセット		
観覧人数	人		
使用料・観覧料	使用料・観覧料	免 除 額	差 引 納 付 額
	円	※ 円	※ 円
備 考			※ 承 認 欄 印

注1 □欄は、該当するものにレを記入してください。
 2 ※欄は、記入しないでください。