

様式第6号の2 (第14条、第18条関係)

牛久市中央生涯学習センター文化ホール使用取消・使用料還付申請書

申込日	年	月	日	受付日	年	月	日	決定日	年	月	日	許可第	-	号									
牛久教育委員会 殿																							
牛久市生涯学習センターの設置及び管理に関する条例施行規則第14条及び第18条の規定により下記のとおり申請します。																							
申請者	住所 (〒 -)																						
	団体名 (法人名)																						
	代表者氏名																						
	電話番号																						
使用年月日	① 年 月 日 (曜日) 本番・リハ・準備・STのみ				文化ホール使用時間	9 12 13 17 18 22																	
	② 年 月 日 (曜日) 本番・リハ・準備・STのみ					9 12 13 17 18 22																	
	③ 年 月 日 (曜日) 本番・リハ・準備・STのみ					9 12 13 17 18 22																	
	④ 年 月 日 (曜日) 本番・リハ・準備・STのみ					9 12 13 17 18 22																	
①の施設等の使用時間	楽屋1	9 12 13 17 18 22										③の施設等の使用時間	楽屋1	9 12 13 17 18 22									
	楽屋2	9 12 13 17 18 22											楽屋2	9 12 13 17 18 22									
	楽屋3	9 12 13 17 18 22											楽屋3	9 12 13 17 18 22									
	リハ室	9 12 13 17 18 22											リハ室	9 12 13 17 18 22									
	多目的ホール	9 12 13 17 18 22											多目的ホール	9 12 13 17 18 22									
	附属設備	9 12 13 17 18 22											附属設備	9 12 13 17 18 22									
②の施設等の使用時間	楽屋1	9 12 13 17 18 22										④の施設等の使用時間	楽屋1	9 12 13 17 18 22									
	楽屋2	9 12 13 17 18 22											楽屋2	9 12 13 17 18 22									
	楽屋3	9 12 13 17 18 22											楽屋3	9 12 13 17 18 22									
	リハ室	9 12 13 17 18 22											リハ室	9 12 13 17 18 22									
	多目的ホール	9 12 13 17 18 22											多目的ホール	9 12 13 17 18 22									
	附属設備	9 12 13 17 18 22											附属設備	9 12 13 17 18 22									
取消理由	<input type="checkbox"/> 日程変更のため <input type="checkbox"/> 出演者の都合のため <input type="checkbox"/> 公演中止のため <input type="checkbox"/> その他 ()				* 還付条件	<input type="checkbox"/> 自己の責めによらない不慮の事故又は天災の場合 <input type="checkbox"/> 使用日の31日前まで <input type="checkbox"/> 使用日の30日前から14日前まで																	
* 使用料基礎	区	分	十	万		万	千	百	十	一	円	* 還付率											
	既	納	使	用	料					円	<input type="checkbox"/> 100%												
	取	消	後	使	用	料				円	<input type="checkbox"/> 50%												
	差	引	使	用	料					円	<input type="checkbox"/> 30%												
* 備考	決	教育長	教育部長	次長	課長	補佐	所長	リーダー	担当	受付者													
		裁										受付日 /											

*印の箇所は記載しないでください。