第５号様式（第７条関係）

# 藤枝市産学官連携推進センター利用料金減免申請書

| 申請番号 | |
|---|---|

年　　月　　日

（あて先）　　様

住所(所在地)

申請者　　団体名

氏名(代表者氏名)　　印

電話

藤枝市産学官連携推進センター条例施行規則第７条の規定により、藤枝市産学官連携推進センター利用料金の減額又は免除を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 許可年月日 | 年　月　日 | 許可番号 | |
| 利用日時 | 年　月　日(　) | 午前・午後　時　分から<br>午前・午後　時　分まで | |
| 行事名 | | | |
| 行事内容 | | | |
| 利用場所 | セミナールーム（全面・半面）<br>活動交流スペース（　　㎡） | | |
| 減額又は免除を受けようとする理由 | １　市主催<br>２　社会福祉団体が障害者又は障害児の社会参加ために使用<br>３　障害者又は障害児が使用<br>４　大学による教育研究活動<br>５　その他（　　） | | |
| その他参考事項 | | | |

| ※通知年月日<br>年　月　日第　号 | 利用料金（使用料） | 円 |
|---|---|---|
| | 減免額 | 円 |
| | 差引利用料 | 円 |