|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 米子市立図書館使用料減免申請書  年　　月　　日  米子市教育委員会　　様  団体名  申請者　住所又は所在地  代表者氏名  （電話番号　　　　　　　　　　　　　）  次のとおり、図書館の使用料の減免を申請します。 | | | |
| 使用目的 |  | | |
| 使用日時 | 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から  年　　月　　時　午前・午後　　時　　分まで | | |
| 使用場所 |  | | |
| 減免を申請する  理　　　　　由 |  | | |
| ※ | （減免決定理由） | 使用料 | 円 |
| 決定欄 |  | 減免額 | 円 |
| 差引使用料 | 円 |
| 減免年月日 | 年　　月　　日 |

　※印欄は、記入しないでください。