

## 文化ホール使用料減免承認申請書

宮古島市教育委員会

教育長 ○○ ○○ 様

令和○○年○○月○○日

減免を申請する場合は、会社名・団体名、  
代表者名の記入、印鑑は代表印(丸印や角  
印)の押印をお願いします

住 所 宮古島市平良字下里108-12

申請者 団 体 名 マティダ市民劇場 印

代表者名 マティダ 太郎

宮古島市文化ホール条例第10条第4項の規定により、次の理由により、減免して下さるよう申  
請します。

|                          |                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                            |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|
| 利 用 の 目 的<br>(タイトル)      | 例：第○回芸能公演<br>第○回○○九州大会出場のためのリハーサル                                                                                                                                                                                                   |           |                                                            |
| 行事の内容<br>(複数可)           | ※該当するものを○で囲んでください。<br>音楽 演劇 舞踊 映画 大会/式典 講演会/研修会 教室等発表会<br>リハーサル その他 ( )                                                                                                                                                             |           |                                                            |
| 利 用 時 間                  | 令和○○年 ○○月 ○○日 ○○時 ○○分から<br>令和○○年 ○○月 ○○日 ○○時 ○○分まで ○○日間                                                                                                                                                                             |           |                                                            |
| 減 免 の 理 由                | ※該当するものを○で囲んでください。<br>1. 市主催 2. 市共催 3. 保育所等・学校が行う行事<br>4. 社会福祉法に基づく社会福祉法人等の事業<br>5. 社会教育法に規定する社会教育団体の事業<br>6. リハーサル等(文化ホールで公演等を開催し、かつ開催日の前日までに行う場<br>合に限る)<br>7. 保育所等・学校が行うリハーサル等<br>8. 音楽演劇等公演のみを目的とし、4か月に1回以上利用する団体<br>9. その他 ( ) |           |                                                            |
| 上記申請に基づき、次のとおり決定してよいですか。 |                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                            |
| 受 付 番 号                  | —                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                            |
| 決 定 区 分                  | ① 承認する                                                                                                                                                                                                                              | 規 定 額     | 減免該当の年月日、利用時間、利用期間<br>を記入してください(減免の理由がリ<br>ハーサルの場合はリハーサル日) |
|                          | 免除・減額                                                                                                                                                                                                                               | 減 免 額     |                                                            |
|                          | ② 承認しない                                                                                                                                                                                                                             | 減 額 後 の 額 |                                                            |
| 決 定 理 由                  | 宮古島市文化ホール条例施行規則<br>第 条 項 号を適用する。                                                                                                                                                                                                    |           |                                                            |

減免の理由について、該当するものに  
○をつけてください(9号その他の場合  
は理由を記入)

※太枠内は、記入しないでください。

※市又は教育委員会が共催の場合は、共催承認書の写しを添付してください。