

センター長	確認	受付入力

No. _____

鹿嶋市運動施設利用料金 減免申請書

年 月 日

カシマスポーツセンター 指定管理者
株式会社 鹿島アントラーズ・エフ・シー

次のとおり申請いたします。

代表者	団体名	
	住所	〒()
	氏名	(団体の場合は代表者)
	電話	
利用日時		
利用施設・場所	スポーツセンター	<input type="checkbox"/> メインアリーナ A <input type="checkbox"/> メインアリーナ B <input type="checkbox"/> メインアリーナ C <input type="checkbox"/> メインアリーナ D <input type="checkbox"/> サブアリーナ <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 剣道場 <input type="checkbox"/> 弓道場 <input type="checkbox"/> 会議室 1 <input type="checkbox"/> 会議室 2 <input type="checkbox"/> 会議室 3 <input type="checkbox"/> 会議室 4 <input type="checkbox"/> 会議室 5 <input type="checkbox"/> 控室 1 <input type="checkbox"/> 控室 2 <input type="checkbox"/> 控室 3 <input type="checkbox"/> 控室 4
	ト伝	<input type="checkbox"/> ト伝の郷(A-) <input type="checkbox"/> ト伝の郷(B-) <input type="checkbox"/> ト伝の郷(C-) <input type="checkbox"/> ト伝の郷(D-) <input type="checkbox"/> ト伝管理棟
	球場	<input type="checkbox"/> 大野第一球場 <input type="checkbox"/> はなます球場
理由		
※処理欄	上記の理由について、鹿嶋市運動施設の設置及び管理に関する条例第10条又は第21条の規定により 減額・免除してよろしいか。	
	減額	年 月 日
	免除	

備考 ※印のついた欄は記載しないで下さい。