年　　月　　日

青森県量子科学センター　殿

 　　　　　代表者　　住　　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

（連絡担当者氏名：　　 　　　）

使用料免除申請書

　使用料の全部（一部）の免除を受けたいので、青森県量子科学センター条例第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的（行事の名称等） | 　 |
| 使用施設名 |  |
| 免除申請の理由 |  |
| 使用期間 | 　　年　　　月　　　日（　　）から　　年　　　月　　　日（　　）まで |
| ※納付すべき 使用料の額 | 　　円　　 |
| ※免除する額 |  |
| ※免除後の額 |  |
| 備考 |  |

※欄は、申請者において記入しないでください。