

# 鳥取市文化センター 施設利用料等減免申請書

令和 年 月 日

一般財団法人鳥取市教育福祉振興会  
理事長 中村 英夫 様

申請者 住 所  
団 体 名  
代表者名  
電話番号

利用目的	行事の名称	
	行事の内容	
利用日時	令和 年 月 日 ( ) から	
	令和 年 月 日 ( ) まで	
利用時間	時 分 から 時 分 まで	
利用施設		
減免理由	<input type="checkbox"/> 鳥取市文化団体協議会加盟団体のため <input type="checkbox"/> 障がい者・要介護者が利用のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考		