別記様式第５号（規格Ａ４）（第７条関係）

|  |
| --- |
| マルシェ＆キッチン使用料減免申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　群馬県知事　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名　　　　　次のとおり使用料の減免の承認を申請します。 |
| 利用承認区分 | 利用日時・スペース | 所定の使用料 | 減免後の使用料 |
| □　シェアキッチン | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで |  |  |
| □　キッチンエリア（シェアキッチンを含む。） | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで |  |  |
| □　中央エリア | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで |  |  |
| □　南エリア | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで |  |  |
| □　ゴッコ屋台スペース | 　　　年　　月　　日・　　　　　　　　スペース |  |  |
| * 音響・映像装置
 | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで* 一日利用
 |  |  |
| □　プロジェクター及びスクリーン | 　　　年　　月　　日　　　　時から　　時まで* 一日利用
 |  |  |
| 所定の使用料（合計） |  | 減免申請額 |  |
| 利用目的 |  |
| 減免申請の理由 | 群馬県庁舎３１階マルシェ＆キッチンの設置及び管理に関する条例施行規則第７条第１項　□第１号該当　□第２号該当（詳細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

　 □　メールアドレスへの承認書及び連絡事項の送信について、同意します。