

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			
群馬県知事		年 月 日	
あて			
申請者 住 所 氏 名 電話番号 メールアドレス 法人にあつては、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
<input type="checkbox"/> シェアキッチン	年 月 日 時から 時まで		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> 中央エリア	年 月 日 時から 時まで		
<input type="checkbox"/> 南エリア	年 月 日 時から 時まで		
<input type="checkbox"/> ゴックロ屋台スペース	年 月 日・ スペース		
<input type="checkbox"/> 音響・映像装置	年 月 日 時から 時まで <input type="checkbox"/> 一日利用		
<input type="checkbox"/> プロジェクター及びスクリーン	年 月 日 時から 時まで <input type="checkbox"/> 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3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 <input type="checkbox"/> 第1号該当 <input type="checkbox"/> 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。