

令和 年 月 日

公益財団法人 アクロス福岡  
館長 本田 正寛 殿

(申請者)

住所

団体(個人)名

代表者氏名

(担当者氏名

電話番号

印

)

### 施設取消料金減免申請書

このたびアクロス福岡において、下記の催事を開催する予定でしたが、新型コロナウイルスの影響により、開催を中止することになりました。

つきましては、施設取消料の減免をお願いしたく、下記資料を添付のうえ申請します。

#### 記

1. 催事名 \_\_\_\_\_
2. 主催者名 \_\_\_\_\_
3. 開催日 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
4. 利用施設 \_\_\_\_\_
5. 参加者数 \_\_\_\_\_ 人
6. 開催中止理由  
下記のいずれかにチェックまたはご記入ください。  
新型コロナウイルス感染症等拡大防止のため  
関係者が新型コロナウイルスに罹患したため

返送先 FAX：公益財団法人アクロス福岡 092-725-4621