入館料減額・免除申請書

令和　　年　　月　　日

本巣市教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先（TEL）

　入館料の減額・免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①入館する日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| ②入館予定人数 | 大　人　　　　　人　　　子ども　　　　　人 |
| ③入館希望施設 | □さくら資料館　　　　□地震断層観察館　　　　　　　　　　　　※体験館（200円）は対象外 |
| ④責任者氏名 | □申請者に同じ |
| ⑤減額・免除希望理由 |  |

　※太枠内をご記入ください。□にはレ点を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 館　長 | 係 |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 総括課長補佐課長補佐 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |