

茅ヶ崎市美術館観覧料減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 公益財団法人茅ヶ崎市文化・スポーツ振興財団 理事長

住所
 団体名
 申請者 代表者
 連絡先

次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

行事名				
観覧日時	令和 年 月 日 ()	時 分 から	令和 年 月 日 ()	時 分 まで
申請理由				
減免区分	<input type="checkbox"/> 教育活動のため (茅ヶ崎市美術館条例施行規則第14条第1号) <input type="checkbox"/> その他 (茅ヶ崎市美術館条例施行規則第14条第5号)			
減免申請人数	人	規定観覧料	円	
このことについて決定もしくは市長宛て照会をしてよいでしょうか。		起 案	. .	
文化事業課長	担 当	受 付	施 行	. .
			決 裁	. .
			公印使用	. .
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 承認しません		受付印	
減免決定区分	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> / 10減額			
減 免 額	円			
観 覧 料	円			
不承認理由				