

茅ヶ崎市美術館観覧料減免申請書

平成 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

申請者 団体名

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	平成 年 月 日 ()	時 分 から	
	平成 年 月 日 ()	時 分 まで	
申請理由			
減免区分	<input type="checkbox"/> 小学校(特別支援学校の小学部を含む。以下同じ。)、中学校(特別支援学校の中学部並びに中等教育学校の前期課程を含む。以下同じ。)又は高等学校(特別支援学校の高等部並びに中等教育学校の後期課程を含む。以下同じ。)の児童若しくは生徒又はこれらに準ずる者の引率者が教育課程に基づく教育活動のために観覧するとき。 観覧料の全額を免除 <input type="checkbox"/> 前各号に掲げるもののほか、市長が特に必要があると認めるとき。 そのつど市長が定める額を減額(円)		
利用人員	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			