

新潟市會津八一記念館観覧料等免除申請書

年 月 日

(あて先)新潟市會津八一記念館指定管理者

住所(団体にあつては所在地)

申請者 氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)

電 話

下記のとおり観覧料等の免除を受けたいので申請します。

区 分	<input type="checkbox"/> 観覧料	<input type="checkbox"/> 特別観覧料
観覧年月日	年 月 日	
免除を必要とする理由		

内 訳

観覧料	区 分	金 額	人 数	免除前の額	免除の額	免除後の額		
	一 般	500円	人	円	円	円		
大 学 生	300円	人	円	円	円			
高 校 生	200円	人	円	円	円			
中学生・小学生	100円	人	円	円	円			
引 率 者	円	人	円	円	円			
計				円	円	円		
特別観覧料	区 分	金 額	人数	点数	免除前の額	免除の額	免除後の額	
	撮 影	カラー	3,000円	人	点	円	円	円
		モノクローム	2,000円	人	点	円	円	円
	模写・模造	2,000円	人	点	円	円	円	
	熟 覧	500円	人	点	円	円	円	
計					円	円	円	

- 注 1 太線の枠内だけ記入してください。  
 2 該当する項目の□にレ印をつけてください。

免除の理由

- 規則別表1該当  その他  
 規則別表4該当 ( )

上記のとおり観覧料等を免除してよろしいでしょうか。	処 理 欄	許 可 番 号 :	第 号
		受 理 :	年 月 日
		起 案 :	年 月 日
		決 裁 :	年 月 日
		通 知 番 号 :	第 号
		通 知 :	年 月 日
		納 付 :	第 号