

北上市立鬼の館観覧料減免申請書

令和 年 月 日

北上市長 高橋 敏彦 様

申請者
 団体名
 代表者名
 住 所
 電 話
 担当者名

北上市立鬼の館条例第4条第2項の規定により次のとおり観覧料の減免を申請します。

1. 観覧日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
2. 減免事由 あてはまるものに☑	<input type="checkbox"/> 北上市が主催する事業 <input type="checkbox"/> 市内の幼・保、小中学校 <input type="checkbox"/> 市内の少年団体 <input type="checkbox"/> 障がい者で構成される団体 <input type="checkbox"/> 北上市が共催する事業 <input type="checkbox"/> 市内の高等学校、専門学校 <input type="checkbox"/> 定住自立圏内（奥州市・金ヶ崎町・西和賀町）の小中学校 <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 観覧人数	一般 _____ 名 高校生 _____ 名 小中学生 _____ 名 幼児 _____ 名 合計 _____ 名

上記太枠内のみご記入ください。

4. 減免基準	北上市公の施設の使用料等減免条例第4条第1項 () による			
5. 減免措置	納付すべき観覧料	減免率	減免額	減免後の観覧料
	円	%	円	円

決裁	館長	館 員

受 付 印

記入例

北上市立鬼の館観覧料減免申請書

実際に提出する日をご記入ください→ 令和 元年 5月 1日

北上市長 高橋 敏彦様

店判可

お電話で打合せ等をする際に
窓口となるご担当者のお名前
もご記入下さい。

申請者

住所 北上市●●●●99-9

団体名・
代表者名 北上市立●●小学校 校長■■■■

連絡先 99-9999 (担当△△△△)

北上市立鬼の館条例第4条第2項の規定により次のとおり観覧料の減免を申請します。

1. 観覧日時	令和元年 5月 20日 (月) 午前 午後 11時00分から 午前 午後 11時30分まで
2. 減免事由 あてはまるものに☑	<input type="checkbox"/> 北上市が主催する事業 <input checked="" type="checkbox"/> 市内の幼・保、小中学校 <input type="checkbox"/> 市内の少年団体 <input type="checkbox"/> 障がい者で構成される団体 <input type="checkbox"/> 北上市が共催する事業 <input type="checkbox"/> 市内の高等学校、専門学校 <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 観覧人数	一般 3名 高校生 _____名 小中学生 68名 幼児 _____名 合計 71名 ※幼児の観覧料は無料です。 引率も含めたすべての人数を教えてください。

上記太枠内のみご記入ください。

4. 減免基準	北上市公の施設の使用料等減免条例第4条第1項 ()による			
5. 減免措置	納付すべき観覧料	減免率	減免額	減免後の観覧料
	円	%	円	円

決裁	館長	館員

受付印