

様式第 4 号

最上川美術館入館料減免申請書

令和 年 月 日

村山市長 志布 隆夫 様

申請人 住 所
団体名
氏 名
電 話

下記のとおり入館料の減免を受けたいので申請します。

入 館 の 日 時	年 月 日 (曜日)	時 分 時 分
入 館 の 人 数	大人 人 高校生以下 人	計 人
入 館 目 的		
減 免 を 申 請 す る 理 由	<input type="checkbox"/> 市内の小中学校及び保育施設等が授業・行事等で入館するため <input type="checkbox"/> 障害者更生施設の利用者がサービスの一環として入館するため <input type="checkbox"/> 介護施設入所者がサービスの一環として入館するため <input type="checkbox"/> 介護事業利用者がサービスの一環として入館するため <input type="checkbox"/> 65 歳以上の市民で構成される団体が入館するため <input type="checkbox"/> その他 ()	
減 免 の 決 定	<input type="checkbox"/> 全額減免 <input type="checkbox"/> 半額減免 <input type="checkbox"/> 減免非該当	
備 考		

注 太枠の中を記載してください。

	課長	補佐	係長	係
決 裁				