

記入例

様式第3号（第6条関係）

感覚ミュージアム使用料減免申請書

令和3年 4月 10日

特定非営利活動法人オープンハート・あったか様

申請者 住所 大崎市〇〇〇〇字□□□ 100番地

団体名 大崎市立〇〇〇〇小学校 2学年

氏名 大崎 太郎

(電話番号 0229-〇〇-〇〇〇〇)

次のとおり使用料を減免されるよう申請します。

*利用許可年月日	
利 用 日 時	令和3年 6月 15日（火）から 令和3年 6月 15日（火）まで 午前 9時 30分から 午後 10時 20分まで
利 用 目 的	校外学習
*減免を受けようとする事由	大崎市感覚ミュージアム管理規則第6条第 号の規定による。
使用施設及び設備	展示演出施設
*使 用 料	金 円
*減 免 額	金 円
*減 免 後 の 金 額	金 円
備 考	

*印欄は、記入しないでください。

※入館料は減額となります。

金額はお問い合わせください。

※こちらの減免申請書をご提出いただいた場合でも、無料での入館はできません。

様式第3号 (第6条関係)

感覚ミュージアム使用料減免申請書	
年 月 日	
特定非営利活動法人オープンハート・あったか 様	
申請者 住 所 団体名 氏 名 (電話番号)	
次のとおり使用料を減免されるよう申請します。	
* 利用許可年月日	
利 用 日 時	年 月 日 () から 年 月 日 () まで 午前 時 分から 午後 時 分まで
利 用 目 的	
*減免を受けようとする事由	大崎市感覚ミュージアム管理規則第6条第 号の規定による。
使用施設及び設備	
* 使 用 料	金 円
* 減 免 額	金 円
* 減 免 後 の 金 額	金 円
備 考	

*印欄は、記入しないでください。