

観 覧 料 金 減 免 申 請 書

観 撮 影 等 料 金

平成 年 月 日

いわき市立美術館長 様

住所(所在地)

申請者 氏名(名称及び代表者氏名)

電話番号

担当者氏名

注意 太枠の中だけ記入してください。

観覧日時			撮影等日時		
平成	年	月 日	時 分	時 分	時 分
			から	まで	から
			時	分	時 分
区 分	常 設 展	企 画 展	撮 影 等		
一 般	人	人	写 真	モノクローム	点
高 校 生 高 等 専 門 学 校 生 大 学 生	人	人	撮 影	カラ	点
小 学 生	人	人	模 写 ・ 模 造		点
中 学 生	人	人	熟 覧 ・ 拓 本		点
計	人	人	計		点
減免申請の理由					
減免しない理由			納付すべき観覧料等		
減免する。 ()			円		
減免しない。			減 免 率 / 100		
			減免後の観覧料等		
			円		
			起 案 平成 年 月 日		
			決 裁 平成 年 月 日		
館 長	副 館 長	課 長	係 長	係 員	施 行 平成 年 月 日
					許 可 番 号 第 号