

高森町歴史民俗資料館「時の駅」入館料減免申請書

※減免受付第 号

平成 年 月 日

(あて先) 高森町長 様

住 所

団体名

代表者氏名

[連絡先電話番号]

次のとおり入館料の減免を申請します。

申請理由			
責任者氏名		利用人数	一 般 人
			小中高生 人
利用日時	平成 年 月 日	時から 時まで	
入 館 料	定 額	減額後の金額	
一 般	円	円 (全額・一部)	
小中高生	円	円 (全額・一部)	

※減免承認第 号

平成 年 月 日

上記について承認（不承認）してよいでしょうか。

教育長	事務局長	局長補佐	係 長	館 長	係	承認（不承認）の理由

(注意) 太枠内（※印の場所は記入しない）のみ記入してください。