第5号様式(第9条関係)

長岡市栃尾美術館観覧料・特別観覧料減免申請書

年　　月　　日

　長岡市教育委員会　様

申請者　住所

氏名

電話番号

　次のとおり観覧料・特別観覧料の免除を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の理由 | 　 |
| 観覧年月日 | 　　　年　　月　　日(　)　　時　　分から　　時　　分まで |
| 対象人数及び免除申請額 | 児童、生徒　　名　　円　・　介助者　　名　　円引率　　名　　円　・　医療担当者　　名　　円 |
| 合計　　　　　円 |

※ここから下は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 免除承認番号 | 第　　　　　号 |
| 免除承認年月日 | 年　月　日　 |