

新潟市美術館観覧料等免除申請書

平成 年 月 日

(あて先)新潟市長

住所(団体にあつては所在地)

申請者

氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)

電話

下記のとおり観覧料等の免除を受けたいので申請します。

区 分	観覧料	特別観覧料	施設等使用料
観覧又は利用期間	年 月 日から		年 月 日まで
内 容			
金 額	円	免除申請額	円
免除を必要とする理由			

- 注 1 太線の枠内だけ記入してください。
 2 該当する項目の にレ印をつけてください。

免除の理由					免除額の算出	
規則別表第4 1該当						
規則別表第4 4該当						
規則別表第4 6該当						
その他()						
上記のとおり観覧料等を免除してよろしいでしょうか。					処 理 欄	起 案： 年 月 日
						決 裁： 年 月 日
					理 欄	許 可： 年 月 日
						許可番号： 第 号
決 裁						観覧料等： 円
						免 除 額： 円
						免除後の額： 円