

新潟市美術館観覧料等免除申請書

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	<input type="checkbox"/> 観覧料	<input type="checkbox"/> 特別観覧料	<input type="checkbox"/> 施設等使用料
観覧又は利用期間	令和 年 月 日から 令和 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		
<input type="checkbox"/>	規則別表第4	1該当 (教育活動の一環)				
<input type="checkbox"/>	規則別表第4	4該当 (更生援護または社会復帰)				
<input type="checkbox"/>	規則別表第4	6該当 (市の主催事業)				
<input type="checkbox"/>	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	起 案:	年 月 日
					決 裁:	年 月 日
決 裁				欄	許 可:	年 月 日
					許可番号:	新美免 第 号の2
					観覧料等:	円
					免 除 額:	円
					免除後の額:	円