

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	起 案: 年 月 日
						決 裁: 年 月 日
決 裁					理 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