

記入例

別記様式第 11 号（第 8 条関係）

新潟市歴史博物館観覧料等免除申請書					
				年 月 日	
財団法人 新潟市芸術文化振興財団 理事長 様					
住所（団体にあつては所在地）		新潟市中央区柳島町2-10			
申請者 氏名（団体にあつては名称及び代表者の氏名）		新潟市立 小学校 （校長名）			
電話番号		025-225-6111			
下記のとおり観覧料等の免除を申請します。					
区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 観 覧 料 <input type="checkbox"/> 展示解説機器使用料 <input type="checkbox"/> 施設等使用料（博物館本館 旧第四銀行住吉町支店 屋外施設）				
観覧日又は利用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
観覧料等の内訳	児 童 名 引 率 名				
免除前の額	（記入不要） 円		免除申請額	（記入不要） 円	
免除を必要とする理由	社会科見学・総合学習 等、授業の内容を記入				
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✓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 2 1 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第 2 4 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第 2 6 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第 2 7 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第 2 8 該当 <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	
			欄	許 可： 年 月 日	
				許可番号： 第 号	
決 裁	館長	副館長	課長	係	免除前の額： 円
					免除の額： 円
					免除後の額： 円