

新潟市新津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）  
電話番号 - -

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	年 月 日から 年 月 日まで		
内容（項目、人数等）			
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 <input type="checkbox"/> 規則別表第4 3 該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第4 5 該当 <input type="checkbox"/> その他 ( )	免除額の算出
--	--------

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
		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	