

別記様式第5号(第5条関係)

新潟市中之口先人館観覧料免除申請書					
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の免除を申請します。					
観 覧 日		年 月 日			
観 覧 料 の 内 訳					
免 除 前 の 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 □規則別表 2該当 □その他()			免除額の算出		
上記のとおり観覧料を免除してよろしいでしょうか。			起案： 年 月 日		
			決裁： 年 月 日		
			許可： 年 月 日		
			許可番号： 第 号		
決 裁	課長	課長補佐	館長	係	免除前の額： 円
					免 除 額： 円
					免除後の額： 円