

第2号様式（第3条関係）

いわき市立草野心平記念文学館観覧料減免申請書

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

申請者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号 （ ）

注意 太枠の中だけ記入してください。

|   |         |         |     |            |
|---|---------|---------|-----|------------|
| 観覧日時  |         | 観覧人数    |     | 人          |
| 年 月 日   |         | 一般      | 人   |            |
| 時 分から 時 分まで   |         | 大・高専・高  | 人   |            |
|   |         | 中・小     | 人   |            |
| 減免申請の理由   |         |         |     |            |
| <input type="checkbox"/> 減免する。<br><br><input type="checkbox"/> 減免しない。 |         | 減免しない理由 |     | 納付すべき観覧料 円 |
|   |         |         |     | 減免率        |
|   |         |         |     | 減免後の観覧料 円  |
|   |         |         |     | 起 案 年 月 日  |
| 課 長   | 課 長 補 佐 | 係 長     | 係 員 | 公 印        |
| 決 裁 年 月 日   |         |         |     |            |
| 施 行 年 月 日   |         |         |     |            |