

様式第1号（第5条関係）

佐伯市歴史資料館使用料減額・免除承認申請書

年 月 日

佐伯市長 様

住所又は所在地
申請者 氏名又は団体名 ⑩
代表者の氏名
連絡先

次のとおり、佐伯市歴史資料館の使用料の減額・免除を受けたいので申請します。

観覧目的			
観覧日時	年 月 日	時 分から	
	年 月 日	時 分まで	
観覧人数			
使用料	規定使用料	減額・免除後の使用料	
	円	円	
理由			
※決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない		
※決定年月日	年 月 日		

備考 ※印の箇所は、記入の必要はありません。