

観覧料減額（免除）申請書

年 月 日

箱根町教育委員会 殿

申請者 住 所
 電話番号
 氏 名（団体の場合は名称及び代表者氏名）

（個人の場合） 職 業 年 齢

次のとおり郷土資料館の観覧料の減額（免除）を申請します。

| | | |
|---------------|--------------------|-----|
| 減 額 ・ 免 除 の 別 | 減 額 | 免 除 |
| 申 請 の 理 由 | | |
| 観覧しようとする日時 | 年 月 日（曜日） 時 分～ 時 分 | |
| 観 覧 予 定 人 数 | 人 | |
| 利用責任者の氏名 | | |
| （ 団 体 の 場 合 ） | | |

観覧料減額（免除）承認書

年 月 日

殿

箱根町教育委員会 印

上記により申請のあった観覧料の減額（免除）について、次のとおり承認します。

| | |
|------------|----------|
| 正規の観覧料 | 円 |
| 減額・免除の別 | 減 額 免 除 |
| 減額後の観覧料 | 円 |
| 減額・免除の適用条項 | 規則第 条第 号 |