様式4

|  |
| --- |
| 札幌市アイヌ文化交流センター展示室観覧料減額(免除)申請書令和　　年　　月　　日 札 幌 市 長 様住所又は所在地　氏名又は名称　（団体にあっては、団体名及び代表者氏名を記載してください。）　連絡先担当者名　電話番号　　下記のとおり観覧料の減額(免除)を申請します。記 |
| 　 | 観覧日時 | 令和　　年 　月　　日(　)　　時　　 分　～ 　時 　 分 | 　 |
| 減免申請理由 |  |
| 観覧料 | 一般(1人当たり観覧料　350円)　×　　人＝　　 円団体(1人当たり観覧料　300円)　×　　人＝　　　　　円高校生・大学生(1人当たり観覧料　150円)　×　　人＝　　　　　円合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免申請額 | 円 |
| 備考 |  |
| 　 |

　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。