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。