

千葉ポートタワー利用料金減免申請書

年 月 日

指定管理者
株式会社 塚原緑地研究所
代表取締役 塚原 道夫 様

申請者 住 所
団体名
代表者
電 話

次のとおり入館料の減免を申請いたします。

入館日時	年 月 日 (曜日) 時 ~ 時				
入館の目的					
申請の理由					
入館者数等		個人	団体	入館料	備考
	大人	人	人	円	
	小・中学生	人	人	円	
	合計	人	人	円	
責任者氏名 (引率者氏名)					

※ 欄のみ記入してください。

上記のとおり、承認してよろしいか。

決 裁	館長	副館長	担当	受付		
				受付 平成	年	月 日
				起案 平成	年	月 日
				決裁 平成	年	月 日
備 考						

利用料金の額	円	減免申請額	円
--------	---	-------	---

千葉ポートタワー利用料金減免申請書

〇〇年 〇月 〇〇日

指定管理者
株式会社 塚原緑地研究所
代表取締役 塚原 道夫 様

申請者 住 所 千葉市中央区中央港1-2-3
団体名 千葉市立〇〇小学校
代表者 〇〇 〇〇
電 話 043-241-0125

次のとおり入館料の減免を申請いたします。

入館日時	〇年 〇月 〇日 (〇曜日) ××時 ××分 ~ ××時 ××分				
入館の目的	校外学習				
申請の理由	引率				
入館者数等		個人	団体	入館料	備考
	大人	人	人	円	
	小・中学生	人	人	円	
	合計	人	人	円	
責任者氏名 (引率者氏名)	〇〇 〇〇 △△ △△				

※ 欄のみ記入してください。

上記のとおり、承認してよろしいか。

決 裁	館長	副館長		担当	受付		
					受付	平成	年 月 日
					起案	平成	年 月 日
					決裁	平成	年 月 日
					施行	平成	年 月 日
備 考							

利用料金の額	円	減免申請額	円
--------	---	-------	---