第１号様式（第３条第２項関係）

余市宇宙記念館入館料減免承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

余市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

電話　　　 　－　　　 　－

　下記のとおり余市宇宙記念館入館料の減免を受けたいので申請します。

１．入館日時　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　　時

　２．入館者数及び入館料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 総数 | 内　　　　訳 | | |
| 大人 | 小人 | ７０歳以上 |
| 入館者数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 入館料 | 円 | 円 | 円 | 円 |

３．減免を受けようとする理由

|  |
| --- |
| □　第１号該当  　　事業（行事）名  　　事業の内容  □　第２号該当  □　第３号該当　（その他事由を記入） |