様式第３号（第４条関係）

中野市中山晋平記念館高野辰之記念館観覧料減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ４ 年 ４ 月 １ 日

　　　　指定管理者　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地　　中野市大字新野７６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　晋平小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　中山　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話　　０２６９（２２）７０５０

 メールアドレス

　　　下記のとおり、記念館の観覧料の減免を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 減免を必要とする理由 | 施設見学のため |
| 年　月　日・時　間 | 令和 ４ 年 ５ 月 １ 日（月）午前 １０ 時 ００ 分 ～ 午前 １１ 時 ００ 分　まで |
| 人　　　　　　　員 | ２０人 |
|  減免の額 | ２３０円×２０人＝４，６００円 |

中山晋平記念館

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL・FAX：０２６９－２２－７０５０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：h2847@mise.shidax.co.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高野辰之記念館

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL・FAX：０２６９－３８－３０７０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： h2848@mise.shidax.co.jp