

花巻新渡戸記念館入館料免除申請書

年 月 日

花巻市長 様

住 所 _____ 電話() _____

申請者 団体名 _____

氏 名 _____

次のとおり花巻新渡戸記念館入館料の免除を受けたいので申請します。

免 除 の 理 由				
免除の内容	入館人員	人		
	入館日時	年 月 日 () 時 分から		
		年 月 日 () 時 分まで		
※免 除 の 措 置	規定入館料	免除入館料	納付入館料	
	円	円	円	

※欄には記入しないでください。