

様式第1号（第6条第3項）

入館料減免申請書

| | |
|---|--------------------|
| 年 月 日 | |
| 茨城県知事 殿 (大洗マリントワー館長 殿) | |
| 〒 | |
| 申請者 住所 | |
| 氏名 印 (法人又は団体にあつては名称及び代表者の氏名) | |
| 次のとおり入館料の減免を申請します。 | |
| 入館の目的 | |
| 入館の日時 | 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 入館責任者の 住所氏名 | TEL |
| 入館人員 | 人(大人 人・小人 人) |
| 減免申請の金額 | 円 |
| 減免申請の理由 | |
| 備考 | |
| 対象者・引率者(職員のみ)の内訳を記入して下さい。 *保護者の方は、減免の対象になりません。 | |

(注) 申請の理由の欄には、茨城県大洗マリントワーの設置及び管理に関する条例施行規則(昭和63年茨城県規則第76号)第6条第2項の表のうちいずれに該当するかを記入し、同表第6号に該当する場合はその理由を具体的に記入すること。