様式第２号（第６条関係）

ミニＳＬ博物館等施設利用料金減免申請書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

申込者　住所

（団体名）

氏名　　　　　　　　　　㊞

（代表者名）

次のとおりミニＳＬ博物館等施設の利用料金を減免してくださるよう申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 |  | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日（　　） | 時　　分から  時　　分まで | 時間 |
| 施設名 |  | | |
| 利用者及び人員 |  | | |
| 利用料金 | 円 | | |
| 減免申請の額 | 円 | | |
| 減免を必要とする理由 |  | | |