

様式第2号

五島観光歴史資料館観覧料減免申請書（承認書）

年 月 日

（宛先）五島市長

住 所
申請者 団体名
氏 名
（電話

次のとおり五島観光歴史資料館の観覧料の減免を受けたいので申請します。

観 覧 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 日間 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後		
観 覧 人 数	児童・中学生	人	合計 人
	引 率 者	人	
	一 般	人	
観 覧 目 的			
減 免 を 受 け たい 理 由			
* 観 覧 料	正 規 の 観 覧 料	減 免 す る 金 額	減 免 後 の 観 覧 料
	円	円	円
摘 要			
* 承認書 五島観光歴史資料館の観覧料の減免について、上記のとおり承認します。 年 月 日 五島市長 印			

備考 *の印の欄には記入しないでください。