

様式第 1 号（第 5 条関係）

佐伯市歴史資料館使用料減額・免除承認申請書

年 月 日

佐伯市長 様

住所又は所在地
申請者 氏名又は団体名
代表者の氏名
連絡先

次のとおり、佐伯市歴史資料館の使用料の減額・免除を受けたいので申請します。

観覧目的				
観覧日時	年 月 日	時 分から	年 月 日	時 分まで
観覧人数				
使用料	規定使用料	減額・免除後の使用料		
	円	円		
理由				
※決定区分	☐ 承認する ☐ 承認しない			
※決定年月日	年 月 日			

備考 ※印の箇所は、記入の必要はありません。