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

申請者　住所又は所在地
　　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。