

(様式第1号)

熊本市現代美術館利用料金減免申請書

年 月 日

指定管理者  
公益財団法人熊本市美術文化振興財団  
理事長 池田 泰紀 (宛)

申請者 住所 (所在地) \_\_\_\_\_

(団体名) \_\_\_\_\_

氏名 (代表者名) \_\_\_\_\_ 印

(電話番号) \_\_\_\_\_

次のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。

行 事 の 名 称				
減 免 対 象	1 観 覧 料	2 入 場 料		
観覧又は入場期日	年	月	日	
減免を受けようとする事由				
区 分	申請人員	観覧料等の額	減免額	差引納付額
一 般	名	円	円	円
大学生・高校生	名	円	円	円
シニア(65才以上)	名	円	円	円
計	名	円	円	円
適用条項	利用料金の減免に関する要綱 第2条に該当			

※ 太枠内は記入しないでください。