

様式第6号（第9条関係）

観覧料免除（減額）申請書

令和 年 月 日

いちき串木野市長 様

申請者 住 所
団体名
氏 名

下記のとおり、薩摩藩英国留学生記念館観覧料を免除（減額）くださるよう、申請します。

記

入館予定日時	令和 年 月 日 時～令和 年 月 日 時
免除を申請する理由	
入館人員 (引率者を含む。)	人
引率者氏名	
備考	

許可日 年 月 日	令和 年 月 日
許可区分	免除 ・ 減額
備考	

*太線内だけご記入ください。