様式第６号（第10条関係）

　　年　　月　　日

　　　一戸町長　様

住　　所

申請者　氏　　名

郵便番号　　　　　電話番号

（法人・団体は、その名称及び代表者の氏名）

入館料・使用料免除（還付）申請書

　御所野縄文博物館の入館料及び埋蔵文化財センターの使用料の免除（還付）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入　館（使　用）日　時 | 　　年　　月　　日　 時　 分から　 時　 分まで |
| 入館・使用者（団体）名 |  |
| 入　館・使　用　目　的 |  |
| 入 館・使用予定人員使用予定人員 | 名 |
| 申請する免除（還付）額 | 　免　除　・　還　付　　　　　　　　円 |
| 免除又は還付の免除又は還付の申請理由 |  |
| 　上記について、申請のとおり入館料・使用料の免除（還付）をします。　　　　　　年　　月　　日一戸町長　　　　　　　　　　 |