

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 | 名 |
| 申請する免除（還付）額 | 免 除 ・ 還 付 円 |
| 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 | |