

石川県ふれあい昆虫館入場料減免申請書

年 月 日

石川県民ふれあい公社 理事長 殿

申請者 住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)
電 話 番 号

次のとおり入場料の減免を受けたいので申請します。

入 館 日 時	年 月 日 時 分					
引 率 責 任 者 職 氏 名						
入 館 人 員	引 率 者	人	園児 児童 他	人	計	人
※ 入 場 料 金 額	円		※ 減 免 を 受 け よ う と す る 金 額		円	
申 請 の 理 由	年間計画に基づく行事のため					
※ 減 免 す る 割 合			※ 決 定 入 場 料		円	

備考 ※欄は、記入しないでください。