別記様式（第４条関係）

**熊本地震震災ミュージアム中核拠点施設　観覧料減免申請書**

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　（法人等にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　氏名

　　　（法人等にあっては、代表者の氏名）

　　　　電話番号

　次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 観覧日時 | 年　　月　　日　　時　　分から  年　　月　　日　　時　　分まで |
| 観覧人数 | 人 |
| 減免申請の内容 | 全額免除  　□　教育旅行等の行事の下見のため（下見者の人数　　　人）  　　　（内容）  　　　　行事の名称  　　　　行事の予定日    　□　行政及び公益上の観覧のため（観覧者の人数　　　人）  　　　（内容）  　　　　観覧の目的  　　　　観覧者氏名　別紙一覧のとおり（任意様式）  　　　　熊本県関係部署名 |

　備考　減免申請の内容の欄中、該当する項目にチェックを入れてください。

（以下県記入欄）

　承認通知のうち、承認番号の記載のないものは、無効です。

　熊本県観光戦略部観光国際政策課長

　令和　年（　　　　年）　月　　日

承認しない。

承認する。

申請のことについては、

承認番号　　　―