

様式第1号（第7条関係）

入館料免除承認申請書

令和 年 月 日

都城市長 あて

団体名
住所
代表者名
電話

下記のとおり入館料の免除を申請します。

利用目的			
期日及び時間	平成 年 月 日（ ）曜 自 時 分 至 時 分		
入館者数	児童 名 引率 名	分類	1 福祉施設 2 小学生 3 中学生
1. 必要な事項はすべて記入し、該当する番号を○で囲んでください。			