

観覧料減額(免除)申請書

令和 年 月 日

箱 根 町 長 様

申請者 住所
 名称
 氏名
 電話

箱根関所条例施行規則第4条3項の規定により、次のとおり観覧料を減額(免除)願いたく申請します。

| | | | | |
|--------------------|----------------------------------|-------|---|----|
| 観覧日時 | 令和 年 月 日 () | 時 | 分 | から |
| | | 時 | 分 | まで |
| 観覧人員 及び その内訳 | 大 人 人 | 高 校 生 | 人 | |
| | 中 学 生 人 | 小 学 生 | 人 | |
| | 引 率 者 人 | 保 護 者 | 人 | |
| 理 由 | | | | |
| 備 考 | | | | |

記入上の注意

- ・ 施設名、施設長で申請してください。
- ・ 理由は、当該施設等の具体的内容を記入してください
- ・ 引率者の内訳(職員、ボランティア、保護者など)が分かるように記入してください。
- ・ 送付先 〒250-0521 神奈川県足柄下郡箱根町箱根1番地 箱根関所

TEL 0460-83-6635 FAX 0460-83-6383