青森市中央市民センター観覧料減額申出書

年　月　日

　青森市教育委員会教育長　様

氏　名　　

申出者　住所　　

電　話　

　次のとおり観覧料の減額を受けたいので申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 観覧年月日 | 年　　月　　日 |
| 観覧時間 | 時　　　　　分　～　　　　　　時　　　　　分 |
| 減額の理由 | 青森市公民館条例第7条第4項による  青森市公の施設使用料に係る減免基準を定める規定第3条第3項第2号による  【交付番号】  　・療育手帳（愛護手帳）　…　第　　　　　　　　　　号    ・身体障害者手帳　…　第　　　　　　　　　　号    ・精神障害者保健福祉手帳　…　第　　　　　　　　　　号 |

決裁伺　上記により減額してよろしいか。

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 館長 | 主幹 | 係 | 受付者 |
|  |  |  |  |