**第11号様式**（第７条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

法人の場合は、主たる事務所の所

在地、名称及び代表者の職・氏名

高知県立足摺海洋館入場料減額（免除）承認申請書

高知県立足摺海洋館の設置及び管理に関する条例第６条の２第４項において読み替えて準用する同条例第５条の規定に基づき高知県立足摺海洋館の資料等の観覧について入場料の減額（免除）を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 観覧の目的 | | |  | | | | | |
| 観覧責任者の住所及び氏名 | | | 住所 | | 電話番号 | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 観覧期間 | | | 年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分から  年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分まで | | | | | |
| 観覧人数 | | | 人  （内訳） | | | | | |
| 減額又は免除を受けようとする理由 | | |  | | | | | |
| ※  入場料の額の算定 | | | 正規の入場料の額 | | | | | 円 |
| 減額又は免除をする入場料の額 | | | | | 円 |
| 決定した入場料の額 | | | | | 円 |
| ※  決裁欄 |  |  | |  | |  | ※  受付年月日 | 年　　月　　日 |
|  |  | |  | |  |
| ※  決定年月日 | 年　　月　　日 |
| ※  決定番号 | 第　　　　　号 |
| ※  通知年月日 | 年　　月　　日 |
| ※  還付年月日 | 年　　月　　日 |

注　※印欄は、記入しないでください。