

## 小倉城入城減免申請書

令和 年 月 日

様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、小倉城の入城料について減免を申請します。

1. 日 時 令和 年 月 日 ( )

: ~ :

2. 減免対象者 ( 学年)

大人	名 × 350 円 =	円
中学校及び高等学校の生徒	名 × 200 円 =	円
小学校の児童	名 × 100 円 =	円
合計	名	円

3. 減免申請理由 \_\_\_\_\_

4. 使用目的 \_\_\_\_\_

- ※ 決 定
1. 減免しない
  2. 条例第 11 条及び小倉城管理運営要綱第 5 条 \_\_\_\_\_ により  
入城料 \_\_\_\_\_ / 100 減免する。

※ そ の 他 \_\_\_\_\_

★ 1～4 のみを記入してください。★ 当日は必ず申請書をご持参下さい。