様式第１号（第５条関係）

鴻巣市コウノトリ野生復帰センター入館料免除申請書

年　　　月　　　日

（宛先）鴻巣市長

鴻巣市コウノトリ野生復帰センター入館料の免除の承認を受けたいので、次のとおり申請

します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  | | |
| 氏　　名  （団体名及び代表者名） | 電話番号 | | |
| 免除を受けようとする期間 | | | 免除を受けようとする時間 | |
| 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | | | 午前・午後　　　時　　　分から  午前・午後　　　時　　　分まで | |
| 免除を受けようとする理由 | | | | 免除額 |
|  | | | | 円 |
| 利用人数　　　　　　　　　名（うち中学生以下　　　　名） | | | | |