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） |