

新潟市水族館入館料免除  
申請書

平成 年 月 日

新潟市水族館指定管理者  
公益財団法人新潟市海洋河川文化財団

住 所 〒

申請者 団体名  
代表者名  
又は氏名

担当者名

電 話

ファックス

下記のとおり入館料の免除を受けたいので申請します

利用日時	平成 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 天候に関わらず入館	<input type="checkbox"/> 雨天のみ入館
免除を必要とする理由			

区 分			入館人数	通常料金	免除前の額	免除の額	免除後の額
内 訳	免除対象	大 人	引 率 職 員	人	1,500 円	円	円
			高 校 生 以 上	人	1,500 円	円	円
		小 人	小・中 学 生	人	600 円	円	円
		幼 児	4歳から	人	200 円	円	円
対象外	乳児 3歳まで	免 除 対 象 外	人	無 料	円	円	円
	大 人	免 除 対 象 外	人	別 途 有 料	円	円	円
※太線の枠内だけ記入してください				計	円	円	円

上記の通り入館料を免除してよろしいでしょうか						処 理 欄	起 案	平成	年	月	日	
決 裁	課 長	補 佐	係 長	係	免除の理由及び額の算出		決 済	平成	年	月	日	
							通 知	平成	年	月	日	
							通 知 番 号	第		号		
							入 館 料	円				
							免 除 額	円				
							免 除 後 の 額	円				

## 新潟市水族館入館料免除決定通知書

平成 年 月 日

様

新潟市水族館指定管理者  
公益財団法人新潟市海洋河川文化財団 印

下記のとおり入館料の免除をお知らせします

利用年月日	平成 年 月 日						
免除決定の理由							
区 分			入館人数	通常料金	免除前の額	免除の額	免除後の額
内 訳	大 人	引 率 職 員	人	1,500 円	円	円	円
			高 校 生 以 上	人	1,500 円	円	円
		小 人	小・中 学 生	人	600 円	円	円
		幼 児	4歳から	人	200 円	円	円
				計	円	円	円

※この通知書は、ご入館当日窓口にておわたしします

(申請書をお出し頂いた場合でも実際に入館されないときにはお渡ししません)