

<p>大島町勤労福祉会館施設等観覧料免除申請書</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>大島町長 殿</p>	
<p>住 所 申込者 氏 名 電 話</p>	
<p>Ⓜ</p>	
<p>下記のとおり、町が主催する展示の観覧料 の免除を申請します。</p>	
<p>1. 観 覧 日 時</p>	<p style="text-align: center;">前 前 年 月 日 午 時 分 ~ 午 時 分 後 後</p>
<p>2. 入 館 人 数</p>	<p style="text-align: center;">人 (引率者氏名 )</p>
<p>3. 申 請 理 由</p>	
<p>大島町勤労福祉会館施設等観覧料免除承認書</p>	
<p>年 月 日付けで申請のあった町が主催する展示の観覧料を大島町勤労福祉会館条例施行規則第 8 条第 項第 号の規定により承認します。</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>殿</p>	
<p>大島町長 坂 上 長 一</p>	
<p>Ⓜ</p>	