

記載例

様式第7号(第8条関係)

※返信用封筒（110円切手貼付済み・・・定型郵便物の場合）を同封してください。

※来園日の2週間前までに申請してください（下見入園を希望する場合はその2週間前まで）。

※誤記をした場合、修正テープ、修正液などによる訂正は認められません。

※記載もれや不備がある場合は承認できない場合があります。

入園料等減額・免除承認申請書

申請書を記入した日を記入
○年○月○日

(宛先) 静岡市長

申請者：施設等の申請者の住所、
施設名・代表者の役職・氏名、
電話番号（押印不要）

住所 □□□□□□□□□□□□
申請者 氏名 □□□□□□□□□□□□ (←施設名)
□□□□ □□□□ (←施設等の代表者の役職・氏名)
電話 □□□-□□□-□□□□

静岡市立日本平動物園条例第21条の規定により入園料等の減額・免除を受けます。

人数：免除申請する人数

規定額：一般＝620円×人数

小学生・中学生＝150円×人数

| 区分 | 種別 | 人数 | 規定額 | 減額 | 差引納付額 |
|-----|---------|-----|------|-------|-------|
| | 一般 | ○人 | ○○○円 | ○○○円 | 0円 |
| 入園料 | 小学生・中学生 | ○人 | ○○○円 | ○○○円 | 0円 |
| | 計 | ○人 | ○○○円 | ○○○円 | 0円 |
| | その他 | 規定額 | 減額 | 差引納付額 | 円 |

差引納付額：
0（ゼロ）円

減額：規定額と同額

その他：記入不要

減額・免除申請の理由

老人福祉法に定める下記施設のため。

施設名：△△△△△△△△△△

- ・老人デイサービスセンター
- ・老人短期入所施設
- ・養護老人ホーム
- ・特別養護老人ホーム
- ・軽費老人ホーム
- ・老人福祉センター
- ・老人介護支援センター

減額・免除申請をする理由や施設名の記入、該当する項目に必ず○を付ける。

※申請団体（施設）により記載項目が異なる。

備考

来園日等の必要事項を記入

※申請団体（施設）により記載項目が異なる。

来園日：令和 年 月 日（ ） 雨天の場合 決行 ・ 中止

※雨天中止により来園予備日がある場合：令和 年 月 日（ ） 雨天中止により、来園予備日が別にある場合は必ず記入

申請人数：一般 人（内訳：施設利用者 人 施設職員 人）

小学生・中学生 人

一般、小学生・中学生の人数（内訳）を記入

下見入園日：有 令和 年 月 日（ ） 時 分頃 人

無

④⑧⑪に該当する場合で、団体等の行事として事前の下見入園の有無を記入

※有の場合は、日時と人数（3人まで）を必ず記入