様式第7号(第8条関係)

入園料等減額・免除承認申請書

　　年　　月　　日

　　(宛先)静岡市長

住所　申請団体等の住所

申請者　氏名　申請団体名（施設名）等

　　　　　　　代表者役職　代表者名

電話　申請団体等の電話番号

　　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・免除を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入園料 | 種別区分 | 人数 | 規定額 | 減額 | 差引納付額 |
| 一般 | 人 | 　　　円 | 円 | 円 |
| 小学生・中学生 | 人 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 人 | 円 | 円 | 円 |
| その他 | 規定額 | 減額 | 差引納付額 |
| 円 | 円 | 円 |
| 減額・免除申請の理由障害福祉サービス事業所のため。事業所番号：事業所名　： |
| 備考来 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（ 　 ）申請人数：一　　　　　般　　　　人　内訳：施設利用者　　　　人施設職員　　　　　人（うち介助者　　　人）　　　　　小学生・中学生　　　　人下見入園日：　有　　令和 　　 年　　月　　 日（ 　 ）　　 　時　　分頃　　　　人無 |