

吉見百穴観覧料免除申請書

令和 年 月 日

吉見町長 様

学 校 名
住 所
申 請 者 代表者名
連 絡 先

観覧料の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申 請 理 由	
観 覧 日	令和 年 月 日 ()
観 覧 時 間	時 分 ～ 時 分(予定)
申 請 人 数	名 (うち小学生年齢の者 名)
責 任 者 氏 名 ※当日連絡がとれる方 とその連絡先を記入	(連絡先 — —)

※上記に記入されている者以外の方が申請書の提出に携わる場合は、こちらにご記入ください(本申請に関する担当者)

団 体 名
住 所
申 請 者 担当者名
連 絡 先

【その他特記事項】

【注意事項】

- 申請者の『代表者名』には、学校長(若しくは、それに代わる役職者)の氏名を記入してください(押印不要です)。
- 吉見百穴観覧料免除申請書の提出は、観覧日の2週間前までにお願いします。
- 減免の対象となるのは、児童生徒のほか学校職員に限ります。
旅行会社等の添乗員等は入場される場合、有料となります。
- 不明な点等ありましたら、下記先へ電話かメールにてご連絡ください。
- 吉見百穴観覧料免除申請書の提出は、E-mail、郵送、FAXでの提出又は窓口に直接お持ちください。

担 当 吉見町産業振興課商工観光係
八木橋・中村

T E L 0493-54-5027

F A X 0493-54-4200

メー ル y-9007@town.yoshimi.saitama.jp