

町 長	副町長	課 長	班 長	副班長	担 当	課 員

様式（第3条関係）	受付番号
<p>松島町観光施設料金減免申請書</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>松島町長 殿</p> <p>申請者 住 所 団体名 氏 名 印 電話番号</p> <p>下記の事由により施設料金の全部又は一部を免除されるよう申請します。</p> <p>記</p>	
利 用 日 時	平成 年 月 日 () 午前・後 時 分～午前・後 時 分
利 用 目 的 ・ 利 用 者 数 等	※利用目的・人数等については、具体的に記入してください。 ● ●利用者数 人
利 用 施 設	観瀾亭松島博物館 ・ 福浦橋 ※ 利用施設を○印で囲んでください。
減免を受けよ うとする理由	
施設減免料金	
備 考	