

様式第9号（第10条関係）

佐久市子ども未来館利用料金減額（免除）申請書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> （申請先）佐久市子ども未来館指定管理者 <div style="text-align: right;">住 所 団 体 名 代表者氏名 電 話 （ ）</div>		
次のとおり利用料金を減額（免除）してください。		
減額（免除）申請の理由		
入 館 日	年 月 日（ 曜日） 時 分から 年 月 日（ 曜日） 時 分まで	
区 分	常設・企画展示等	
	プラネタリウム	開演時間 時 分（第 回投映分）
	入館観覧セット	
	多目的ホール	
	附属備品	
入館（利用）人員	子ども 人 4歳未満の幼児 人 大人 人 計 人	
責 任 者 氏 名		