

中城城跡観覧料減免申請書

令和 年 月 日

中城城跡共同管理協議会
会長 比嘉麻乃 殿

住 所

申請者 職業及び
団体名

代表者名

(担当者)
※代表者と同一の際、記載不要
連絡先

次のとおり中城城跡の観覧料の減免（減額・免除）を申請します。

観 覧 目 的						
日 時	令和 年 月 日 時～ 時まで					
人 数	大 人 名、 中・高校生 名、 小学生以下 名、 計 0 名					
※ 該 当 事 項	施行規程第 条第 項第 号に該当 よって（減額・減免）					
※ 料 金	通常 料金 円		減免額 円		減免後 の料金 円	
※ 決 裁	会長	副会長	事務局長	係	係	備考

※は記入しないでください