


入館料減免申請（承認）書

平成 年 月 日

岐阜県博物館長 様

住所（所在地）〒500-0000

申請者 岐阜市 町 丁目 番号
氏名（名称及び代表者名）
岐阜市立 小学校

（校長名） 


博物館の入館料の免除（減免）を受けたいので、次のとおり申請します。

記

入 館 者	団体等の 名称	岐阜市立 小学校
	人員	児童 人 引率 人
	引率責任者 氏 名	
入館の日時		平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
免除（減免）を 受けようとする額		（記入不要）
免除（減免）を 必要とする理由		（記入不要）

上記申請のとおり承認します。

平成 年 月 日

岐阜県博物館長 

注 入館するときは、この承認書を博物館の受付係員に渡してください。