**様式第６号（第10条関係）**

|  |
| --- |
| **東北歴史博物館観覧料減免申請書**　　**年　　　　　月　　　　　日****東北歴史博物館長　殿** |
| **申請者** | **住所****氏名又は名称** |
| (法人その他の団体にあっては，その代表者氏名) |
|  | **電話番号****ＦＡＸ番号** |
| **次のとおり観覧料を減免されるよう申請します。** |
| **減免を受けよう****とする理由** |  |
| **観覧年月日** | **時　　　分から** **年　　　月　　　日（　　曜日）** **時　　　分まで** |
| **観覧人員** |  **人** |
| **責　　任　　者** |  **氏　名 連絡先電話番号** |
| **備　考** |
|