

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

年 月 日(曜日)

時 分から
時 分まで

観覧人員

人

責任者 氏名

連絡先電話番号

備考