**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** | | |
|