**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** |
|

**（記入例）**

|  |
| --- |
| **東北歴史博物館観覧料減免申請書（見本）**　　**令和　○年　○月　○○日****東北歴史博物館長　殿** |
| 学校団体の場合、申請者の欄には**学校名**と**校長名**を記入してください。**申請者** | **住所　宮城県多賀城市高崎１-２２-１****氏名又は名称　　　○○市立歴博小学校** |
| (法人その他の団体にあっては，その代表者氏名)　校長　歴博　太郎 |
|  | **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** | 　　　**○年生社会科校外学習の児童引率の為** |
| **観覧年月日** | **○○時○○分から** **令和　○年　○月　○日（　○曜日）** **○○時○○分まで** |
| **観覧人員** | **引率される大人（先生方）の****人数をご記入ください。** **○人** |
| **責　　任　　者** |  **氏　名 　歴史　一郎 連絡先電話番号　○○○　–　○○○　–　○○○**学校団体の場合、**当日の引率責任者（先生）の名前**をご記入ください。 |
| **備　考** |
|