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

(記入例)

東北歴史博物館観覧料減免申請書(見本)

令和 〇年 〇月 〇〇日

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 〇〇市立歴博小学校

(法人その他の団体にあつては、その代表者氏名) 校長 歴博 太郎

電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇

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	〇年生社会科校外学習の児童引率の為
観覧年月日	令和 〇年 〇月 〇日(〇曜日) 〇〇時〇〇分から 〇〇時〇〇分まで
観覧人員	〇人 引率される大人(先生方)の人数をご記入ください。
責任者	氏名 歴史 一郎 連絡先電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
備考	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。