

様式第9号（第10条関係）

博物館入館料減免申請書

年 月 日

糸魚川市教育委員会 様

申請人 住所
氏名
連絡先 電話 ー

次のとおり糸魚川市博物館の入館料の減免を受けたいので申請します。

入館の館名	
入館の目的	
入館予定日時	年 月 日 時 分～ 時 分
入館予定人員	児童・生徒 人 引率者 人 障害者 人 介護者 人 その他 人
引率責任者	

(注意) 以下申請者は、記入しないでください。

減免の決定	適・否 第 号
減免後の入館料	円