

松江歴史館観覧料減免申請書

年 月 日

松江市長 様

申請者 住所(団体にあつては、主たる事業所の所在地)

〒

氏名(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

㊟

電話番号

下記のとおり観覧料の減額・免除を受けたいので申請します。

記

観覧期日	年 月 日()曜日 来館予定 (午前 午後) 時頃		
展示種別	基本展示 ・ 企画展示		
減額・免除を申請する理由	<input type="checkbox"/> 小学校の児童、中学校若しくは高等学校の生徒又はこれらに準ずる者が、学校が編成した教育課程に基づく活動により教職員に引率されて観覧する場合 (学校行事の名称) <input type="checkbox"/> その他の場合 ()		
区 分	正規の観覧料の額	※減免率	※減免後の観覧料
小学校の児童、中学校若しくは高等学校の生徒又はこれらに準ずる者	円× 人= 円	%	円
上記を引率する教職員	円× 人= 円	%	円
その他の者	円× 人= 円	%	円
合 計	円		円

(注) ※印欄は、記入しないでください。