

入館料免除申請書

年 月 日

我孫子市教育委員会 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者名

電 話

次のとおり博物館入館料の免除を受けたいので申請します。

免除申請理由	
入館年月日	年 月 日(曜日) 午前 時 午後
入館人員	人
引率者氏名	