

様式 第6(申請書)

事務局長	専任課長	課長補佐	主査	主任	係

一宮市博物館観覧料減免申請書

令和 年 月 日

一宮市長

〒 -

住 所

氏 名

電 話 - -

E-Mail

博物館観覧料の減免をお願いします。

団 体 名	
観 覧 日	令和 年 月 日()
理 由	
※区 分	減免後の金額
	一 般 人 円
	高校・大学生 人 円
	計 人 円
※備 考	シルバー (人)

※印は記入しないでください。