

**見本**

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 団体の住所

氏名 団体の代表者の氏名

電話 団体の電話番号

E-Mail あれば記載

博物館観覧料の減免をお願いします。

団体名	<b>団体名</b>
観覧日	令和 ● 年 ▲ 月 ◆ 日( ○ )
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レクリエーション(市内の介護施設の方)</li> <li>・社会見学</li> <li>など</li> </ul>
※区分	減免後の金額
	一般 人 円
	高校・大学 人 円
	計 人 円
※備考	シルバー ( 人 ) <b>記入しない</b>

※印は記入しないでください。