

博物館観覧料免除申請書

年 月 日

（宛先）松戸市教育委員会

申請者 住 所
氏 名
電 話

次のとおり観覧料の免除を申請します。

年 月 日	年 月 日 ()				
団 体 名					
申請の理由					
観 覧 区 分	常設展示観覧		企画・特別展示観覧		共通観覧
観覧者数等		個 人	団 体	観 覧 料	備 考
	一 般	人	人	円	
	高 校 生	人	人	円	
	合 計	人	人	円	
責任者氏名					
年 月 日	年 月 日 ()				
受付番号					
決 裁 欄			次 長	補 佐	主 幹

- （注） 1 太線枠内のみ記入してください。
2 観覧区分のいずれかを○印で囲んでください。
3 団体は、20人以上になります。

児童・生徒数

人

