博物館等観覧料免除申請書兼承認書

書類提出日をご記入ください。 \rightarrow 年 月 日

三重県立美術館長 様

団 体 名 学校名をご記入ください。

代表者名 学校長のお名前をご記入ください。

住 所 学校住所をご記入ください。

下記のとおり観覧料の免除を受けたいので申請します。

記

博物館等の名称	三重県立美術館
免除申請の理由	三重県立美術館、斎宮歴史博物館及び三重県総合博物館観覧料減免要綱
	第3条第1項第 号の規定による。
	この欄には何も記入せず、このままの状態でご提出ください。
在 館 時 間	年 月 日() 時 分から 時 分まで
	鑑賞申込書と同じ日時をご記入ください。
入 館 人 員	引率者 人
	引率者(先生方)の人数のみご記入ください。
引率代表者名	当日来館する引率代表者の先生のお名前をご記入ください。
	電話番号 学校の電話番号もしくは連絡のとれる番号
備考	

(注意)インターネットやファックスでも受け付けます。

※以下には何も記入しないでください。

上記の申請に対して、承認します。

年 月 日