

観覧料等減額（免除）申請書							年 月 日
(宛先) 埼玉県立歴史と民俗の博物館長							
住 所（団体の場合は所在地）							
氏 名（団体の場合は名称及び代表者の氏名）							
電 話							
観 覧 料 次のとおり 特別利用料 の 減額・免除 を受けたいので申請します。 使 用 料							
申 請 の 理 由							
日 時 年 月 日 時 分から 時 分まで							
観 覧 料	申 請 人 員 (観覧人員)	一般・学生・生徒 人・引率者 人 義務教育終了前の児童・生徒を引率 するときは、その観覧児童・生徒数 人					
特別利用料	利用資料名						
使 用 料	利用施設等						
責 任 者 氏 名							
種 別		観 覧 料 等 の 額	免 除 の 有 無	減 額 する 額	納 付 す べ き 額	備 考	
	観 覧 料	円		円	円		
	特 別 利 用 料	円		円	円		
	使 用 料	円		円	円		
承 認 ・ 不 承 認		(理由)					
このとおり決定してよいか伺います。					第 号 年 月 日		
館 長	副 館 長					担当者	

注

- 1 太枠内のみ記入すること。
- 2 「観覧料」「特別利用料」「使用料」「減額」「免除」のうち、該当する項目を○で囲むこと。