

観覧料等減免申請書

令和 年 月 日

彦根城博物館館長 様

申請者 住 所
代表者氏名
電 話

団体名および代表者名
を記入してください。
担当者および連絡先は
必ず内容が分かる方で
記入ください。

(担当者)

下記のとおり観覧料等の減免を受けたいので申請します。

観覧料を○で囲んでく
ださい。

記

区 分	観 覧 料	特別利用料	使 用 料
理 由	減免申請の理由を記 入してください。		
利用希望日時	入館される時間から退館される時間を記入してください。		
利 用 人 数			
備 考	連絡事項があれば、 記入してください。		

※料金	円	減免の率	%	納入金額	0円
-----	---	------	---	------	----

決 裁	館 長	副館長	課 長	課長補佐	係 長	合 議	担 当