様式第１号

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
（担当者　）

代表者名等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してください。

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。

記

減免を希望する区分に〇をつけてください。（※当館の規定に当てはまらないものは、減免できません。）

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	減免を希望される日時を、利用開始時間と終了時間を含めて、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　　円

決裁	館　長	副館長	課　長	課長補佐	係　長	合　議	担　当