

磐田市香りの博物館観覧料免除申請書

平成 年 月 日

磐田市香りの博物館  
 指定管理者  
 東海ビル管理株式会社  
 代表取締役 高橋 一博 様

住所  
 (所在地)

申請者 団体名

代表者氏名

㊞

連絡先(電話)

次のとおり磐田市香りの博物館観覧料の免除を受けたいので申請します。

事由	(1)視察 (3)学校行事 (5)その他 ( )	(2)調査、研究 (4)社会教育行事
入館日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分 ~ 時 分	
入館者数	合計 人 ( 大人 人、学生 人、小人 人 )	
引率者等責任者	氏名	
備考		

	許可番号	第 号
条例第15条及び規則第9条の規定により、 この申請を認めます。	第 号 該当	
備考		
決 裁	香りの博物館	
	館長	
	㊞	