

様式第 1 号

入館料免除申請書

平成 年 月 日

宮古島市総合博物館長殿

申請者 住所  
氏名 印  
(TEL )

下記のとおり博物館の入館料の免除を受けたいので申請します。

記

免除申請の理由	
入館年月日	平成 年 月 日( 曜日)
入館時間	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分
入館人員	人
引率者氏名	

備考

問い合わせ先：宮古島市総合博物館

電話 0980-73-0567 Fax 0980-73-0822

メールアドレス [museum@city.miyakojima.lg.jp](mailto:museum@city.miyakojima.lg.jp)

メール、Fax での申請の場合、入館当日に押印された申請書を持参下さい。