

様式第1号(第4条関係)

入 館 料 免 除 申 請 書

年 月 日

宮古島市教育委員会教育長 様

申請者 住所

団体名

氏名

印

(連絡先)

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	年 月 日(曜日)	
在 館 時 間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分	
入 館 人 員 (引率者含む)	人	うち、大人 人 大学・高校 人 中学・小学 人
引 率 者 氏 名		

※ 宮古島市総合博物館 TEL 0980-73-0567 FAX 0980-73-0822

e-mail museum@city.miyakojima.lg.jp

メール、ファックスでの申請の場合、入館当日に押印された申請書をご持参ください。