

様式第1号(第4条関係)

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  
団体名  
氏名 ⑩  
(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)	
在館時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後	
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		

ご照会: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。