

平成 年 月 日

羽 昨 市 長 殿

<申請者> (所在地、名称及びに代表者氏名)
住 所

氏 名

印

<連絡先> (電話番号、担当者名)

羽昨市歴史民俗資料館観覧料減免申請書

下記のとおり、羽昨市歴史民俗資料館観覧料の免除を受けたいので申請します。

記

入 館 日 時	平成 年 月 日 () 自 時 分 至 時 分
減免対象者数	(引率者 人)
理 由	
備 考	