

観覧料等減額（免除）申請書						
					令和〇〇年〇〇月〇〇日	
（あて先） 埼玉県立さきたま史跡の博物館長						
		〒 〇〇〇-〇〇〇〇				
		住 所 埼玉県〇〇市〇〇〇1-1-1				
		氏 名 〇〇〇市立〇〇小学校長				
		電 話 048-559-〇〇〇〇				
		F A X 048-559-〇〇〇〇				
特別利用料 を抹消						
次のとおり 観覧料 の 減額・免除 を受けたいので申請します。 特別利用料						
申請の理由		社会科見学（遠足、校外学習など）				
日 時		令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から 〇時〇〇分まで				
観覧料	申請人員 （観覧人員）	一般・学生・生徒 〇〇人・引率者 〇〇人 （義務教育終了前の児童・生徒を引率 するときは、その観覧児童・生徒数 〇〇人）				
特別利用料	利用資料名	何も記入しない				
責任者氏名		〇〇 〇〇				
種 別	観覧料等		減額の 有 無	減額する額	納付す べき額	備 考
	観覧料		〇	円	円	
	特別利用料		〇	円	円	
承認・不承認		(理由)				
このとおり決定してよいか伺います。					埼玉博第 〇〇 号 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
館 長	副 館 長	担当部長	担当課長	担当者		

注

- 1 太枠内のみ記入すること。
- 2 申請者が個人の場合には、氏名を自署することにより、押印を省略することができる。
- 3 「観覧料」「特別利用料」「減額」「免除」のうち、該当する項目を○で囲むこと。