

観覧料等減額（免除）申請書					
					平成〇〇年〇〇月〇〇日
埼玉県立さきたま史跡の博物館長 様					
〒 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					
FAX 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		平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで			
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には、その観覧児童・生徒数 〇〇人)			
特別利用料	利用資料名				
責 任 者 氏 名		〇〇 〇〇			
種 別	観 覧 料	観 覧 等 の	免 除 の 有 無	減 額 する べ き 額	
	特 別 利 用 料			円	円
				円	円
承 認 ・ 不 承 認		( 見学当日の引率責任者の氏名 )			
このとおり決定してよいか伺います。					埼玉博第 〇〇 号 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
館 長	副 館 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。