

様式第1号（第4条関係）

堺市博物館観覧料（特別観覧料）減免申請書

年 月 日

堺市長 殿

申請者 住所（所在地）
氏名（名称）
（代表者氏名）
電話番号

㊟

堺市博物館観覧料（特別観覧料）の減免を受けたいので、堺市博物館観覧料等に関する規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

観覧予定日時	年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで
実施責任者	氏名（連絡先）
免除対象人数	人（内 引率者 人）
免除理由	堺市博物館観覧料等に関する規則第3条第 号の規定による
備考	

注意 申請者の氏名を本人が自署する場合は、押印を省略することができます。