

様式第5号（第7条関係）

宮古市崎山貝塚縄文の森ミュージアム入館料免除申請書

年 月 日

宮古市教育委員会 あて

住 所
申請者 氏 名
電 話

（法人等その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名、連絡先）

次のとおり、宮古市崎山貝塚縄文の森ミュージアムの入館料免除について申請します。

| | |
|----------|-------------------------|
| 免除申請理由 | |
| 免除申請額 | 円 |
| 入館年月日 | 年 月 日（ 曜日） |
| 在館時間 | 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで |
| 入館人員 | 人 (学生 人、一般 人) |
| 入館者(団体)名 | |
| 責任者氏名 | |
| 備 考 | |