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っては、

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 |  |