

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

宮古市長 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	