

第3号様式(第9条関係)

# 観覧料等免除申請書

年 月 日

新潟県知事 様

住 所

氏 名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

電 話 ( ) -

F A X ( ) -

担当者名

下記のとおり(観覧料特別観覧料)の免除を受けたいので申請します。

記

申請の理由	新潟県立歴史博物館規則第8条第1項第 号該当
観覧年月日	年 月 日 時 分頃から 時 分頃まで
対象及び人数	生徒 人 入所者又は通所者 人 引率者 人 介助者 人 医療担当者 人 合 計 人
観覧の際の 責任者氏名	
その他参考となるべき事項	小学校児童 ( 人) 中学校生徒 ( 人)