様式第5号(第10条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　福井県教育委員会様申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人にあつては、その主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |
| 福井県立歴史博物館観覧料減免申請書　福井県立歴史博物館の設置および管理に関する条例第6条の規定により、次のとおり観覧料の全部(一部)を免除してくださるよう申請します。 |
| 　 | 減免申請の理由 | 　 | 　 |
| 在館期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで |
| 入館人員 | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| 減免を受けようとする額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 引率責任者氏名 | (他　　　　人) |
| 　 |