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) | |
|  | | | | |