

お急ぎの場合は FAX でご送信いただき、
後日、本紙をご郵送、もしくは当日ご持参
ください。

観覧料減免申請書（手引き）

平成30年 6月 3日

多治見市モザイクタイルミュージアム
指定管理者

申請者 住 所
氏 名
電話番号

申請される団体様のご所属先及び
代表者様のご芳名・ご捺印^印

観覧料の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

観覧日時	平成30年 6月30日（土）9時 00分 から
免除理由	例：学校行事としての見学における引率のため（※）
<団体等の場合>	
所在及び名称	申請される団体様のご所属先の情報
観覧人数	（ 減免対象と人） なる人数
責任者氏名	ご来館当日の責任者のお名前

（※）免除理由に該当する内容については、ホームページの学校団体様の項目をご参考ください。