

観覧料減免申請書（ご記入の手引き）

例：平成31年 1月 4日

多治見市モザイクタイルミュージアム
指定管理者 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

申請される団体様のご所属先
ご住所、名称及び代表者様の
お肩書、ご芳名 ㊟
団体様の代表電話番号

公印

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	例：平成31年3月1日（金）10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情報（住所、名称）
観覧人数	観覧される全体人数 人（内 人）
責任者氏名	ご来館当日の責任者のお名前
	減免対象となる人数

（※）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
いただくか、直接事務局へお問い合わせください。

電話 0572-43-5101