

入 館 料 減 免 申 請 書

年 月 日

茨城県近代美術館長 殿

申請者 住 所 _____
 電 話 () _____
 団 体 名 _____
 代表者職氏名 _____ 印

次のとおり入館料の減免を申請します。(担当者氏名 _____)

観 覧 予 定 日	年 月 日 (曜) : ~ :				
観 覧 予 定 の 展 覧 会 名	常 設 展				
	所 蔵 品 展				
	企 画 展				
観 覧 予 定 の 人 数 内 訳	児 童 生 徒	学 生 等	そ の 他 の 者	引 率 者 ・ 付 添 人	合 計
	人	人	人	人	人
減 免 の 理 由 〔 該 当 数 字 に ○ 〕 を 付 け る 。	1 県内小学校 2 県内中学校 3 県内義務教育学校 4 県内高等学校 5 県内中等教育学校 6 特別支援学校 7 児童福祉施設 8 老人福祉施設 9 障害者支援施設 10 その他 ()				
備考 1 学校及び福祉施設での事業として観覧する場合には、申請者が校長又は施設の長であるとともに職印を使用すること。 2 個人又はグループで観覧する場合には、それぞれ減免の理由となる身分を証明するものを持参すること。					
近代美術館記入欄(申請者は記入しないこと。)				決 裁 印	
1 受付年月日 (年 月 日)					
2 認定方法 (①身分証明 ②職 印 ③)					
3 減免認定内容及び実績					
区 分	児 童 生 徒 等	学 生 等	そ の 他 の 者	引 率 者 ・ 付 添 人	合 計
減 免 許 可 人 数	人	人	人	人	人
減 免 後 の 入 館 料 金 額					円
受 領 金 額					円
実 入 館 者 数	人	人	人	人	人
入 館 料 返 還 金 額					円
実 収 入 金 額					円
備 考					
交 通 手 段 〔 該 当 数 字 に ○ 〕 を 付 け る 。	1 徒歩 2 公共交通機関 3 自家用車 (台) 4 大型バス (台) 5 中型バス (台) 6 小型バス (台) 7 マイクロバス (台) 8 その他 ()				

