|  |  |
| --- | --- |
| 入館料減免申請書  年　　月　　日  　越知町立横倉山自然の森博物館長　様  申請者　氏　名  住　所  電　話  　下記のとおり博物館入館料の（一部減額・全額免除）をお願いしたい　　ので、許可くださるよう申請します。  記 | |
| 個人及び団体名 |  |
| 団体人数 |  |
| 日　　　　　　　　時 | 年　　月　　日　　時　　分から  　　　　　年　　月　　日　　時　　分まで |
| 備　　　　　　　　考 |  |