

入館料免除申請書

平山郁夫シルクロード美術館

館長 平山 美知子 様

平成 年 月 日

申請者 団体名
氏名

次のとおり入館料の全額・一部を免除されるよう申請します。

記

使用期間 日 時	平成 年 月 日 () 時 分より 平成 年 月 日 () 時 分まで
名称 及び 参加人数	
利用の目的	
代表者	代表者名： 役職名： 住所： (承諾書送付先) 電話： FAX：
入館料	1人当たり 円
館内のご案内の希望	あり ・ なし
備考	