

入館料免除申請書

公益財団法人平山郁夫シルクロード美術館
理事長 平山 廉 様

令和 年 月 日

申請者 団体名
氏名

㊞

次のとおり入館料の全部（一部）を免除されるよう申請します。

記

使用期間 日 時	令和 年 月 日 () 時 分より 令和 年 月 日 () 時 分まで
利用の目的	
団体の場合は その名称及び 参加人数	
申請の理由	
代表者	代表者名 : 役職名 : 住所 : (承諾書送付先) 連絡先 :
備考	