

リアス・アーク美術館観覧料減免申請書

令和 年 月 日

リアス・アーク美術館長 殿

住 所
申請者 氏 名 印
電話番号

次のとおり観覧料を減免されるよう申請します。

| | |
|-----------|-------------------------------|
| 申 請 の 理 由 | |
| 観 覧 年 月 日 | 令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで |
| 観 覧 人 数 | 人 |
| 引 率 責 任 者 | 氏 名 連絡電話番号 |
| 備 考 | |