

観覧料等免除申請書

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

山梨県立美術館長 殿

所在地 山梨県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇

学校名(団体名) 〇〇市立〇〇小学校

代表者 校長 〇〇〇〇 (所属長氏名) 印

(電話) 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (職印↑)

観覧料

次のとおり 特別観覧料 の免除を承認されるよう申請します。
使 用 料

申請の理由及び利用内容

〇〇〇〇〇の引率

日 時

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 〇〇 時 〇〇 分から
〇〇 時 〇〇 分まで

人 員

引率 (引率者の人数) 名 (児童・生徒 〇〇〇 名)

責 任 者 氏 名

教諭 〇〇 〇〇

年度

金 額

円

第 年 月 日

上記のとおり承認してよろしいか。

館 長

副館長

起案者

注 太枠線内のみ記入してください。