

唐古・鍵考古学ミュージアム観覧料免除の願い

年 月 日

田原本町長 様

申請者 住所（所在地）

氏名（代表者名）

㊞

電話番号

標記のことについて、下記により観覧料の免除を受けたいのでお願いいたします。

記

1. 免除を受けたい氏名・団体及び人数

氏名・団体（代表者氏名）

大人 人・高校・大学生 人

2. 免除を受けたい日

年 月 日

3. 免除を受けたい理由