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