

# 観覧料等免除申請（承認）書

平成 年 月 日

岐阜県美術館長 様

申請者 所 在 地

団 体 名

代表者氏名

TEL

連 絡 先 FAX

観 覧 料  
特別観覧料  
使 用 料

の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

観覧（使用）する日時	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
団 体 等 の 名 称	
観覧しようとする人数又は、 使用しようとする施設の区分	
責 任 者 氏 名	
免除を受けようとする額	円
免除を受けようとする理由	

上記申請のとおり承認します。

平成 年 月 日

岐 阜 県 美 術 館 長

（注）観覧（使用）しようとするときは、この承認書を受付係員に提示して下さい。