

入館料減免申請書

年 月 日

茨城県近代美術館長 殿

申請者

住所

電話

団体名

代表者職氏名

印

次のとおり入館料の減免を申請します。

観覧予定日	年 月 日 (曜)				
観覧予定の 展覧会名	常設展				
	所蔵品展				
	企画展				
観覧予定の 人数内訳	児童生徒	学生等	その他の者	引率者・付添人	合計
減免の理由 該当数字に○を 付ける	1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 中等教育学校				
	5 特別支援学校 6 児童福祉法 7 身体障害者福祉法				
	8 知的障害者福祉法 9 老人福祉法 10 生活保護法 11 その他				
備考 1 学校及び福祉施設での事業として観覧する場合には、申請者が校長または施設の長であるとともに職印を使用すること。 2 個人またはグループで観覧する場合には、それぞれの減免の理由となる身分を証明するものを持参すること。					
近代美術館記入欄（申請者は記入しないこと。） 1 受付年月日（ 年 月 日 ） 2 認定方法（ 身分証明 職印 ） 3 減免認定内容及び実績					決裁印
区分	児童生徒数	学生等	その他の者	合計	
減免許可人数	人	人	人	人	
減免後の入館料金額					
受領金額					
実入館者数	人	人	人	人	
入館料返還金額					
実収入金額					
備考					