

(様式)

富山市科学博物館観覧料減免申請書

平成 年 月 日

(あて先)富山市長

学校(施設)名 _____

TEL _____ FAX _____

〒 _____

所在地 _____

校長(施設長)氏名 _____ 印

担当者氏名 _____

次のとおり、観覧料の減免を申請します。

観覧目的	小学校等及び児童福祉施設で観覧しようとする場合の事前打ち合わせ等		
観覧年月日	平成 年 月 日 (曜日)		
減免	人数	引率者 _____ 名	
	区分	全額免除	
減免事由	博物館等施設観覧料の減免取扱要綱		
備考	到着予定時刻	時	分
	来館者氏名		

富山市科学博物館 TEL 076-491-2123 : FAX 076-421-5950

2012.4.13

※当日、この申請書の原本(押印済みのもの)をご持参ください。

観覧時の注意事項

- ・ 展示室やプラネタリウムへ飲食物を持ち込まないでください。