博物館名	明治史料館

博 物 館 観 覧 料 減 免 申 請 書

（宛先）沼津市長

申請年月日	年　　月　　日

申 請 者

住所(所　在　地)……

団　　体　　名……

氏名(代表者氏名)……

電話（　　）　　―

観覧日時

年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分から
時　　分まで

観覧人員

小人		大人			
小学生等	人	学　生	人		
中学生等	人	一　般	人	計	人
小　計	人	小　計	人		

減額又は免除を受けようとする理由