

別記様式第1号（第4条関係）

美濃和紙用具ミュージアム観覧料減免申請（承認）書

年 月 日

美濃市教育委員会 様

申請者	団体名	
	住所	
	氏名	
	電話	

次のとおり申請します。

観覧者	団体等の名称	
	人 員	人
	責任者氏名	
観覧の日時	月 日（ ） 時 分～ 時 分	
減免を受けようとする理由		
備考		

上記申請のとおり承認します。

年 月 日

美濃市教育委員会 印

※観覧するときは、この承認書を受付係員に示してください。