

【観覧料減免申請書】の利用について

※ 申請書は**ご来館日の14日前までのご提出**をお願い致します。

※ 人数及び入館体制が変更になる場合は、必ず事前に当館までご連絡下さい。

チェック

- 1. 【観覧料減免申請書】を印刷。
- 2. ご来館日時、施設名、連絡先、ご来館人数（引率含む）、下見見学の有無など、必要事項を記入。
- 3. 施設長印を押印。（公民館長、センター長、学校長、または学部長など）
※控えが必要な場合は2部作成願います。
- 4. 諸橋近代美術館宛に発送。
- 5. 申請書が到着後、当館よりご担当者様へ確認のご連絡を致します。
- 6. 予約完了。

公益財団法人 諸橋近代美術館 観覧料減免申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 諸橋近代美術館 館長 殿

施設名

施設長名

㊞

個人情報保護方針を読み、同意しましたので、下記の通り入館したく、観覧料の減免を申請いたします。

1. 日時	平成 年 月 日 () : ~ :			
2. 施設名				
3. 所在地	〒			
4. TEL/FAX	TEL		FAX	
5. 学年/団体名	学年	年	クラス	団体名
6. 引率者名	(多数の場合は代表者のみで結構です)			
7. 人数・金額	観覧者内訳	金額		
		減免後の金額	人数	小計
	一般	600円		円
	高校・大学生	300円		円
	小・中学生	無料		0円
	園児	無料		0円
	引率教諭 (学生引率に限る)	無料		0円
	添乗員	無料		0円
	乗務員	無料		0円
	カメラマン	950円		円
	合計		円	
8. 下見見学 <small>※いずれかにご記入願います。</small>	<input type="checkbox"/> ……下見見学を希望する (2名様まで無料) 第1希望日時:平成 年 月 日 () : 第2希望日時:平成 年 月 日 () : <input type="checkbox"/> ……下見見学を希望しない			
9. その他特記事項				

※人数及び入館体制が変更になる場合は、必ず事前に当館までご連絡下さい。

●お問い合わせ先 TEL: 0241-37-1088 FAX: 0241-32-3332