

令和 年 月 日

文化財施設参観料等減免申請書

公益財団法人伊賀市文化都市協会
理事長 様

(申請者)
住 所
団 体 名
氏 名
電話番号
FAX 番号

⑩

下記のとおり、文化財施設の参観料等の減免を受けたいので申請します。

記

【対象施設】	・ 旧小田小学校本館	・ 史跡旧崇廣堂
	・ 入交家住宅	・ 城之越遺跡
※対象施設を丸で囲んでください。		

1. 日 時 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～

令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分迄

2. 目 的

3. 参観者数 生徒数_____名 引率者_____名 合計_____名

4. そ の 他