

年 月 日

福井県立恐竜博物館長 様

申請者 住所

氏名

印

法人にあっては、その主たる事務所の

所在地、名称および代表者の氏名

電話番号

福井県立恐竜博物館観覧料免除申請書

観覧料の全部(一部)の免除を受けたいので、福井県立恐竜博物館の設置および管理に関する条例第9条の規定により、次のとおり申請します。

免 除 申 請 の 理 由	
観 覧 日	年 月 日
入 館 人 員	人
免 除 を 受 け よ う と す る 額	円
責 任 者 氏 名	