

琴平海洋博物館入館料減免申請書

西暦 年 月 日

琴平海洋博物館（海の科学館）館長 殿

住 所

名 称

代表者名

印

電話番号

次のとおり入館料の減額を申請します。

入館年月日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃
減額を受けようとする理由	
減額の要望額	
その他	入館者 大人 名 中人 名 小人 名 引率者 名

琴平海洋博物館入館料減免許可書

上記のことについて、許可します。

西暦 年 月 日

琴平海洋会館（海の科学館）館長

琴平海洋博物館入館料減免申請書

西暦 年 月 日

琴平海洋博物館（海の科学館）館長 殿

住 所

名 称

代表者名

印

電話番号

次のとおり入館料の減額を申請します。

入館年月日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃
減額を受けようとする理由	
減額の要望額	
その他	入館者 幼児 名 引率者 名

琴平海洋博物館入館料減免許可書

上記のことについて、許可します。

西暦 年 月 日

琴平海洋会館（海の科学館）館長