

琴平海洋博物館入館料減免申請書

※提出日
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	※入館予定日および到着予定時刻を記入してください 西暦 年 月 日（ 曜日） 時頃
減額を受けようとする理由	※例 学校行事での見学、引率者10名の入館料無料について
減額の要望額	※例 大人 10名 × @500 = 5,000円
その他	入館者 大人 名 中人 名 小人 100名 引率者 10名

※児童生徒の入館料は人数により団体料金を適用します

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

※提出日

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	※入館予定日および到着予定時刻を記入してください 西暦 年 月 日 (曜日) 時頃
減額を受けようとする理由	※例 ・学校行事での見学、引率者10名の入館料無料について ・手帳の持参免除について
減額の要望額	※例 大人 10名 × @500 = 5,000円
その他	入館者 大人 名 中人 名 小人 20名 引率者 10名

※児童生徒の入館料は障がい者料金を適用します

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

※提出日
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	※入館予定日および到着予定時刻を記入してください 西暦 年 月 日 (曜日) 時頃
減額を受けようとする理由	※例 幼稚園行事での見学、引率者10名の入館料無料について
減額の要望額	※例 大人 10名 × @500 = 5,000円
その他	入館者 幼児 40名 引率者 10名

※幼稚園児までの入館料は無料です。

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