

様式第1号

鉢形城歴史館・寄居町埋蔵文化財センター入館料免除申請書

年 月 日

寄居町教育委員会 様

申請者 住 所  
団 体 名  
代表者氏名  
連絡先(電話)

下記のとおり入館料の免除を受けたいので申請します。

記

申請理由	
入館期日	年 月 日 ( 曜日)
在館時間	午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
申請人員	人
引率責任者	