

年 月 日

(指定管理者)  
公益財団法人土門拳記念館  
理事長 高橋 修 様

住 所  
申請者 団体名  
氏 名 ⑩  
電 話

酒田市土門拳記念館入館料減免申請書

次のとおり酒田市土門拳記念館館入館料の減額又は免除について申請します。

入 館 年 月 日	年 月 日 ( )	
	(予定) 午前・午後 時 分～	
入 館 人 員	一般 人 高校生 人 中学生 人 小学生 人	計 人
代 表 者 職 氏 名		
入 館 の 目 的		
減免を必要とする理由		
減額・免除の可否	許可【 減額 ・ 免除 】	不許可
備 考		