

令和 年 月 日

福井市自然史博物館分館運営グループ あて
(セーレンプラネット)

住 所

申請者 団体名

代表者氏名

TEL

FAX

セーレンプラネット 観覧料減免申請書

次のとおり観覧料の全部(一部)の免除を申請します。

| | |
|---------------|-------------------------------|
| 行事名 (使用目的) | ※行事の概要が分かる資料がある場合は添付してください。 |
| 利用年月日 | 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで |
| 利用人数 | 大人 名 子ども 名 計 名 (園児・小・中 年生) |
| 責任者 | 氏名 連絡先電話番号 (- -) |
| 免除申請の理由 | 教育・学習目的の利用 その他 () |
| 備考 | |

(これより下は記入しないで下さい。)

セーレンプラネット記載

令和 年 月 日

| 利用区分 | 年齢区分 | 減免額 |
|-----------------------|-----------|-----------|
| 常設展 ドームシアター セット | 70歳以上 | 円 × 名 = 円 |
| | 一般 | 円 × 名 = 円 |
| | 3歳以上高校生以下 | 円 × 名 = 円 |
| 合計 | | 円 |

担当者

| |
|--|
| |
|--|