

観覧料等免除申請書		平成 年 月 日	
栃木県立美術館長 様			
申込者 住所(所在地) (名称) 氏名(代表者)		印	
観覧料 下記のとおりに美術館の 免除を受けたいので申請します。 撮影等料金 (○をつけてください)			
記			
免除申請の理由			
観覧・撮影等日時	年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで		
団体で観覧する場合	観覧人員	一般 人	
		大学、高等専門学校、高等学校および、これらに類する学校 その他の施設の学生、生徒 人	
	責任者氏名		
申請者連絡先	TEL	FAX	
確認事項	下見、打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 必要(日時をご相談下さい)	<input type="checkbox"/> 不要
	駐車場の確保	<input type="checkbox"/> 必要 型バス(台分)	<input type="checkbox"/> 不要
		自家用車(台分)	<input type="checkbox"/> 不要
		※大型バスは足利銀行側からお入りください	
	希望する資料	<input type="checkbox"/> 年間スケジュール	<input type="checkbox"/> 部
	<input type="checkbox"/> 展覧会チラシ	<input type="checkbox"/> 部	<input type="checkbox"/> 部
	<input type="checkbox"/> その他()	※事前に資料が必要な場合は□に✓をつけ、部数を記入してください	

※申請の理由については学校においては教育課程(社会教育団体においては生涯学習)の一環として観覧することが判るように記入、代表者は所属長、責任者は引率者をご記入ください。

※必要事項記入の上、来館の **10 日前迄**を目安に郵送にてお申し込みください。Fax(028-621-3569)で送信された場合は観覧当日に、この書類をお持ちください

美術館記入欄 (申込者は記入しないでください)

免除してよろしいか	全部免除				一部免除	
	円				免除額	負担額
					円	円
	館長	副館長	総務課長	学芸課長	係	

指導場所	<input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> エントランス <input type="checkbox"/> 企画展示室 <input type="checkbox"/> 常設展示室 <input type="checkbox"/> 普及分館() <input type="checkbox"/> その他()	担当者	
備考			