

東京都美術館 観覧料免除申請書

観覧年月日	平成 年 月 日 ()							
展覧会名								
在館時間	時 分 から				時 分 まで			
観覧人員	小・中・高	人						
	引率者数	人						
	その他	人						
	合計	人						
引率者氏名								
申請理由	1. 都内の小学校の児童及び中学校の生徒、都内の高等学校の生徒及びこれに準ずる者、並びにこれらの引率者が教育課程に基づく教育活動として観覧するため 2. その他							
上記のとおり観覧料の免除を申請します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div> 東京都美術館 殿 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 申請者 郵便番号 住 所 団 体 名 代表者名 (職名) </div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px; margin-top: 20px;">印</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 担当者氏名 連絡先電話番号 </div>								
処 理 欄	観覧料の免除を承認します。 平成 年 月 日							
	申請承認番号	決 済	副館長	管理係長	事業係長	交流係長	AC担当 係長	担当者
	第 号							

※ 該当するものに○印を付け、必要事項を記入してください。