

# 伊丹市立美術館 観覧料減免申請書

平成 年 月 日

指定管理者

公益財団法人 伊丹市文化振興財団

理事長 川村 貴清 様

申請者 住所

団体名

代表者名

Ⓔ

TEL

下記のとおり、教職員引率者の観覧料減免について申請いたします。

1. 観覧日時：	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
2. 観覧人数：	人
3. 観覧理由：	
4. その他	

[連絡責任者] 氏名

TEL

e-mail