

令和 年 月 日

(宛先) 高松市教育委員会

申請者住所

団体名

代表者

担当者

電話 ( ) -

### 高松市美術館観覧料減免申請書

観覧料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

※許可番号	
観覧日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分まで
観覧目的	<input type="checkbox"/> 常設展示 <input type="checkbox"/> 特別展示
減免区分	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減額 ( )
減免を必要とする理由	美術館職員による展示解説 ( 要 [ 希望時間がある場合: 分 ] ・ 不要 )
観覧者数及び金額	<input type="checkbox"/> 小・中・高生 人 ( 円) <input type="checkbox"/> 大学生など 人 ( 円) <input type="checkbox"/> 一般 人 ( 円) ..... 合計 人 ( 円)
※ 決定内容	<input type="checkbox"/> ( 免除 ・ 減免 ) しない。 <input type="checkbox"/> 高松市美術館条例施行規則第9条の2第1項第 号の規定により、( 常設展示・特別展示 ) の観覧料の ( 全額 ・ ) を ( 免除・減額 ) する。

(注) ※印の欄は、記入しないでください。