

歴史博物館使用料免除申請書

年 月 日

亀山市長 様

住所(所在地).....

(申請者) 団 体 名.....

氏名(代表者).....

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外であっても、本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。

電 話 番 号.....

亀山市歴史博物館条例施行規則第12条第2項の規定により、下記のとおり使用料の免除を申請します。

記

	※受 付 番 号		
使 用 施 設 名	企画展示室	講義室	実習室
使 用 の 日 時	年 月 日	時から	時まで
使 用 の 人 員	人		
使 用 の 目 的			
※ 適 用 条 項	亀山市歴史博物館条例施行規則第12条第1項第 号		
備 考			

(注)※欄は、記入しないでください。