常設展示　観覧料減免申請書（滋賀県内高齢者）

滋賀県立琵琶湖博物館長あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

団体名 　　　　　　代表 印

下記のとおり、相違ないことを証明します。

|  |
| --- |
| 観覧日時 　　 　　 年 　　月 　 　　日（ 　　　 ） 　　 　時 　 分　～ 　時 　分 |
| 団体住所 〒 　 － |
| 電話番号 　　　　－　 － FAX番号 　　　　－　 － |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 滋賀県内にお住まいの満６５歳以上の方の氏名 | 住　　所 | 年　　齢（来館時の満年齢） |
| 1 |  | 市・郡 |  |
| 2 |  | 市・郡 |  |
| 3 |  | 市・郡 |  |
| 4 |  | 市・郡 |  |
| 5 |  | 市・郡 |  |
| 6 |  | 市・郡 |  |
| 7 |  | 市・郡 |  |
| 8 |  | 市・郡 |  |
| 9 |  | 市・郡 |  |
| 10 |  | 市・郡 |  |
| 11 |  | 市・郡 |  |
| 12 |  | 市・郡 |  |
| 13 |  | 市・郡 |  |
| 14 |  | 市・郡 |  |
| 15 |  | 市・郡 |  |

○滋賀県内にお住まいの満６５歳以上の方は、**常設展示**　の観覧料が免除されます。

　住所・年齢が確認できる書類を受付で提示していただくか、来館日の1週間前までにこの申請書を郵送してください。

※この申請書は観覧料の減免のために提出いただくものであり、他の目的で利用することはありません。

※この申請書の作成にあたっては、趣旨をご理解の上、個人情報保護の観点から本人の承諾を得てください。

※日程変更した場合は、変更した日程で再度ご提出ください。