

滋賀県立琵琶湖博物館 常設展示 観覧料減免申請書

滋賀県立琵琶湖博物館長あて

年 月 日

団体名 _____ 代表 _____ 印

下記の通り、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	来館時の満年齢
1		市・町	
2		市・町	
3		市・町	
4		市・町	
5		市・町	
6		市・町	
7		市・町	
8		市・町	
9		市・町	
10		市・町	
11		市・町	
12		市・町	
13		市・町	
14		市・町	
15		市・町	
16		市・町	
17		市・町	
18		市・町	
19		市・町	
20		市・町	

- 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出していただくか、事前にこの名簿を提出してください。
 * この名簿は、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。
 * 作成にあたっては個人情報保護の観点からこの趣旨をご理解の上、本人の承諾を得てください。
 * 来館日の 1 週間前までに到着するよう、ご郵送下さい。