

福岡河岸記念館入館料免除申請書

年 月 日

ふじみ野市長 あて

申請者 住 所

団 体 名

代 表 者

電 話 番 号

下記のとおり入館料の免除を受けたいので申請します。

記

施 設 名	ふじみ野市立福岡河岸記念館
入館年月日	年 月 日 午前 午後 時 分～ 午前 午後 時 分 (曜日)
入館人員	児童・生徒 人 引率者 人 計 人 その他 人
入館目的	
引率責任者	氏 名 電話番号