

九州歴史資料館観覧料免除申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者 住 所

団 体 名

代 表 者

(電話

印

)

九州歴史資料館観覧料の免除を受けたいので次のとおり申請します。

|      |  |
|------|--|
| 観覧目的 |  |
| 観覧日  | 年 月 日 ( 曜日)  |
| 観覧者数 | 小学生 学年 人<br>中学生 学年 人<br>高校生 学年 人<br>その他 人<br>引率者 人 |
| 摘 要  |  |