

太枠内に必要事項をご記入ください。

※赤字は記入例です。

様式第5号（第10条関係）

観覧料等減額（免除）申請書							
令和 4 年 4 月 1 日							
埼玉県立自然の博物館長							
〒327-0501							
住所 栃木県佐野市片生東1-11-15							
氏名 <所属・職名> 大野原 治							
電話 0494-66-0407							
FAX 0494-69-1002							
観覧料 次のとおり 特別利用料 の 減額・免除 を受けたいので申請します。 使用料							
申請の理由	例) パレオパラドキシアの分類学的研究のため など						
日時	令和4年6月1日 13時00分から 16時00分まで						
観覧料	申請人員 (観覧人員) 一般・学生・生徒 人・引率者 人 (義務教育終了前の児童・生徒を引率するとき、その観覧児童・生徒数 人)						
特別利用料	利用資料名 パレオパラドキシア臼歯化石 (熟覧1点、撮影2カット)、 パレオパラドキシア骨格復元模型 (原板使用3点)						
使用料	利用施設等						
責任者氏名							
種別	免除の有無	減額する額	納付すべき額	備考			
	観覧料	円	円				
	特別利用料	円	円				
	使用料	円	円				
承認・不承認 (理由)		このとおり決定してよいか伺います。 自博 号 令和 年 月 日					
館長	副館長	主 席 学芸主幹	総務担当 課 長	自然担当 学芸主幹	総務担当 主 任	資料担当	担当者

- 注 1 太枠内のみを記入すること。  
2 「観覧料」「特別利用料」「使用料」「減額」「免除」のうち、該当する項目を○で囲むこと。  
3 来館方法について、該当する項目を○で囲み、バスの場合には台数を記入。