

令和 年 月 日

申請者 所在地

名称

代表者氏名

公印

電話番号

福井県児童科学館 観覧料免除申請書

観覧料の全部の免除を受けたいので、福井県児童科学館の設置および管理に関する条例第7条の規定により、次のとおり申請します。

観覧の目的 〔行事の名称、 免除を受けよう とする理由等〕		
観覧日	令和 年 月 日	
観覧人員	児童、生徒の数	名
	引率者の数	名
備考		