

入館料減免申請書

公益財団法人 古川知足会
古川美術館・分館為三郎記念館
理事長 古川 為之 殿

(申請者)
団体名

学校長名 _____ (印)

貴館を利用するため入館料の減免を受けたく、次のとおり申請いたします。

<input type="checkbox"/> 学校名	
<input type="checkbox"/> 学校所在地	
<input type="checkbox"/> 電話番号 / ファックス番号	
<input type="checkbox"/> 申請担当者名	
<input type="checkbox"/> 連絡事項など	

【提出先】

郵送の場合 〒464-0066 名古屋市千種区池下町二丁目50番地
古川美術館

ファックスの場合 ファックス番号：052-763-1992

【問い合わせ先】 電話番号：052-763-1991

館内使用欄

受理番号

--