

# 入館料減免証明書

平成 年 月 日

広島県立美術館長 様

利用申込者

(団体名)

(代表者名)

印

団体利用における入館料減免について、次のとおり証明します。

ご利用日	平成 年 月 日(曜日)	時 ~ 時
利用者数	人	
担当者名		
連絡先		

	氏名	65歳以上	生年月日	障害者手帳等	手帳の種類
例1			S17.04.01.		
例2					身体障害者手帳
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					