

別記様式（第2条関係）

現代美術ギャラリー入場料免除願い

年 月 日

水戸芸術館美術部門 御中

氏名（名称又は代表者）

住所

電話

現代美術ギャラリーの入場料免除を願います。

※太枠内に必要事項をご記入下さい。

1 展覧会名	
2 入場日	年 月 日（ ）
3 入場目的	<input type="checkbox"/> 展覧会鑑賞のため <input type="checkbox"/> その他（ ）
4 団体名 <small>（学校の場合、学年も）</small>	<input type="checkbox"/> 学校・保育施設 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> その他
5 引率者名	（氏名）
6 入場者数	名（うち引率者 名）
7 展覧会の説明	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

水戸芸術館美術部門		
上記願いについては、承認する。		
年 月 日（ ）	担当印	