

海の博物館使用料減免申請書

令和 年 月 日

千葉県立中央博物館長 様

住 所

申請者

職・氏名

使用料及び手数料条例第5条第3項の規定により、次のとおり海の博物館
入場料・駐車場使用料を免除されますよう申請いたします。

1 使用料の額

- | | | | |
|--------------|-----|-----|---|
| (1) 博物館入場料の額 | 名 × | 円 = | 円 |
| (2) 駐車場使用料の額 | | | 円 |

2 免除申請額

- | | |
|------------|---|
| (1) 博物館入場料 | 円 |
| (2) 駐車場使用料 | 円 |

3 理 由

4 そ の 他

5 担 当 者

担当者氏名

担当者所属

電話

FAX

e-mail

学校団体記入例

海の博物館使用料減免申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県立中央博物館長 様

**所属長名で申請を行ってください。
公印は不要です。**

住 所 勝浦市吉尾123
申請者 勝浦市立海博小学校
職・氏名 校長 勝浦 太郎

使用料及び手数料条例第5条第3項の規定により、次のとおり海の博物館
入場料・駐車場使用料を免除されますよう申請いたします。

1 使用料の額

- (1) 博物館入場料の額
- (2) 駐車場使用料の額

**1(1)博物館入場料 引率職員数×入場料=〇〇円 と記入。
入場者総数(児童+職員)が20名以上の場合は160円/1人
(団体料金)で計算。20名未満の場合は200円/1人。**

**4 名 × 160 円 = 640 円
大型バス1台×3時間 = 900 円**

2 免除申請額

- (1) 博物館入場料
- (2) 駐車場使用料

**1(2)駐車場使用料 車種, 台数, 駐車予定時間および金額を記入。
中・大型は2時間まで600円, 以降1時間ごとに300円加算。**

**640 円
900 円**

3 理由

令和〇年〇〇月〇〇日, 5年生25名が学校教育の一環として
県立中央博物館分館海の博物館を見学するため。
行事名: 5年生校外学習

**見学日, 学年, 人数, 理由(行事名)を
必ずご記入ください。**

4 その他

駐車予定車両: (株)海博観光 袖ヶ浦22 う 12-34

**駐車場使用料を減免申請する
場合, バス会社名と車両ナンバ
ーを記入してください。**

5 担当者

担当者氏名 海野 さざえ
担当者所属 勝浦市立海博小学校
電話 0470-76-1133
FAX 0470-76-1821
e-mail umihaku@chiba-muse.or.jp