

入館料減免証明書

令和 年 月 日

広島県立美術館長 様

利用申込者

(団体名)

(代表者名)



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	令和 年 月 日 (曜日) 時 ~ 時
利用施設	・所蔵作品展 / ・特別展 (有料) (展) ※利用される施設に○をつけてください。
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					

1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				
1 6				
1 7				
1 8				
1 9				
2 0				
2 1				
2 2				
2 3				
2 4				
2 5				
2 6				
2 7				
2 8				
2 9				
3 0				
3 1				
3 2				
3 3				
3 4				
3 5				
3 6				

37				
39				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				

6 3				
6 4				
6 5				
6 6				
6 7				
6 8				
6 9				
7 0				
7 1				
7 2				
7 3				
7 4				
7 5				
7 6				
7 7				
7 8				
7 9				
8 0				
8 1				
8 2				
8 3				
8 4				
8 5				
8 6				
8 7				
8 8				

