

平成 年 月 日

新宮市教育委員会 様

依頼者 住所
名称
代表者名

㊞

旧西村家住宅（西村記念館）入館料の減免について

下記のとおり、実施いたしますので入館料の減免をお願いいたします。

記

1. 日時 平成 年 月 日 ()
: ~ :

2. 目的（減免を必要とする理由）

3. 人数 人
学年等

4. 引率者 人

5. 担当者名、連絡先