

県営平城宮跡歴史公園 宮跡展望室利用料減免団体登録申請書

(あて先) 県営平城宮跡歴史公園 統括責任者
 県営平城宮跡歴史公園 宮跡展望室利用料の減免を受けたいので、
 次のとおり関係書類を添えて登録申請をいたします。

申込者記入欄	登録年度	年度	申請年月日	_____年_____月_____日
	団体名	フリガナ		
	団体の目的 (活動内容)	(具体的に記入してください。)		
	代表者	住所	〒	
		電話番号	:	FAX番号
		E-mail	:	
		フリガナ		
	氏名		印	
代表者以外	氏名(フリガナ)		電話番号:	
減免理由	(該当項目に✓を記入ください。)			
	<input type="checkbox"/> 構成員の過半数が奈良県内在住の団体 <input type="checkbox"/> 構成員の過半数が奈良県内在住、かつ、構成員の過半数が学生である団体			

※会員名簿を添付してください。

承認書

施設記入欄	承認日		登録期限	登録年度の年度末まで
	登録番号		担当者	
	備考			

【平城宮跡歴史公園 (県営エリア) 管理事務所宛】

FAX番号 : 0742-35-8204

団体名

この名簿の提出にあたっては、会員の同意を得ています。

代表者氏名

④

会 員 名 簿

/ 枚目

No	氏 名	住 所	電話番号	学生は 学校名・学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※会員の住所及び氏名は、この様式に準じたものであれば可とします。

会 員 名 簿

/ 枚目

No	氏 名	住 所	電話番号	学生は 学校名・学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※会員の住所及び氏名は、この様式に準じたものであれば可とします。