

減 免 申 請 書

申請先 〒010-0673 秋田県男鹿市戸賀塩浜字壺ヶ沢 93 番地先

男鹿水族館 G A O

TEL 0185-32-2221 FAX 0185-32-2220

下記の団体が貴施設を見学(入館)いたしますので、入館の減免をお願いします。

期日： 平成 年 月 日 ()

団体名： _____

人数：おとな	名	・小中学生	名	合計	名
--------	---	-------	---	----	---

種別：	障がい者第1種に該当する方	名
	障がい者第2種に該当する方	名
	愛護(療育)手帳・第1種に該当する方	名
	その他に該当する方	名
	介護人	名

車椅子利用： 入館時の車椅子利用台数 台

交通手段： バス(会社名 大型・中型・小型) 台

電車

自家用車() 台

到着時刻： 時 分 (滞在時間 約 分)

届出者： 住所 _____

電話 _____

施設(団体)名 _____

代表者氏名 _____



備考：学校および福祉施設での事業として入館する場合には、必ず届出者の詳細を記入すること。