

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

(入館料金：利用者・職員共に おとな 1,100 円→600 円、小中学生 400 円→200 円)

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。