

# 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、入場料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
	療育手帳・第1種に該当する方	名
	長寿医療制度(後期高齢者医療制度)に該当する方	名
	運転経歴証明書をお持ちの方	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。