上越市立水族博物館 うみがたり

減　免　申　請　書

年　　月　　日

以下のとおり、手帳所持者の減免申請をいたします。

申請者	団 体 名		学校印 施設印 職　印
	代表者・学校長名		
	住　所	〒	
	ＴＥＬ		
	ＦＡＸ		

利用日時	年　　月　　日（　　）		：　　～　　：		
利用人数		総人数	うち手帳所持者(※1)	引率・介護者他	車いす
	大　人	名	名	名	あり （　　）名 ・ なし
	シニア（65才以上）	名	名	名	
	高校生	名	名		
	小・中学生	名	名		
	幼　児（4歳以上）	名	名		
	合　　計	名	名	名	名
備　　考					

ご利用に際して	(※1) 減免対象の手帳の種類	**身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳**です。
	割引について	**手帳所持者と介護者１名まで個人料金の５割引**です。
	当日ご持参いただくもの	手帳の原本、もしくは手帳のコピー、または、氏名・手帳番号をご記入いただいた名簿を窓口に提示してください。 ※名簿は別紙をご利用ください。 なお、当日窓口にて提示がない場合は割引料金の適用となりませんのでご注意ください。

【本書の送付・お問合せ】
上越市立水族博物館 うみがたり
（指定管理者 株式会社横浜八景島）
〒942-0081 新潟県上越市五智2-15-15
TEL:025-543-2449
FAX:025-543-0406

受付日	受付
年　月　日	
FAX送信日	確認
年　月　日	