

年 月 日

箱根園水族館 御中

所在地 〒

学校名・施設名

学校長名・代表者名

職印

## 減免申請書

下記のとおり利用いたしますので、利用料の割引を申請いたします。

1. 利用期日 年 月 日 ( )  
AM ・ PM 時 分

2. 団体名称

3. 引率責任者

4. 電話番号

5. 利用人員	障害者手帳をお持ちの方	
おとな	名	
中学生	名	
小学生	名	
幼児	名	
介護者		名
引率者		名
		合計 名

6. 交通 電車 ・ バス 台 ( バス会社 )