

平成 年 月 日

箱根園 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。

- 利用期日 平成 年 月 日 ()
AM ・ PM 時 分
- 団体名称
- 引率責任者
- 電話番号 ()
- 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
- 交通 電車・バス 台 (バス会社)