

入館料免除申請書【記入例】

平成 29年 4月 1日

青森県営浅虫水族館長 殿

039-XXXX
所在地 青森県青森市XXXX X-XX

学校又は法人所在地
をご記入下さい。

学校名又は法人名 ○○法人 □□

学校長名又は
法人代表者名 代表取締役
浅虫太郎

学校長印又は
法人代表者印を押印ください。
印

下記のとおり青森県営浅虫水族館入館料の免除を申請します。

記

| | | | |
|----------------------------|--------------|-------|--------------|
| 学校・施設名称 | △△苑 | 担当者 | 青森花子 |
| 電話 | 017-7XX-XXXX | FAX | 017-7XX-XXXX |
| 観覧の日時 平成29年 4月 17日 10時 00分 | | | |
| | 大人・高校生 | 小・中学生 | 幼児 |
| | 12名 | 名 | 名 |
| 手帳保持者 | | | |
| | 12名 | 名 | 名 |
| その他来館者 | | | |
| | 1名 | 名 | 3名 |
| | | | 4名 |
| | | | 8名 |
| | | | 合計 |
| | | | 20名 |

| | | | |
|---------|---|-------|--|
| 交通機関 | <input checked="" type="checkbox"/> バス (1 台) <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 旅行者 | 旅行社よりお申込みの場合に ご記入ください。 | (担当者) | |
| TEL/FAX | / | | |
| 備考 | 下見の希望日時など、なにか不明点が ございましたらご記入ください。 | | 館内での昼食 |
| | | | 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> |

| | | | |
|-------|--|----|-----|
| 当館返信欄 | 記入不要 <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; margin: 5px 0;">FAX確認後、当館よりご予約完了の連絡をいたします。</div> | 検査 | 担当者 |
| | | | |

- ◇ ご来館の際は、こちらの原本をご持参ください。
- ◇ FAX送信後、2～3日経過しても折り返しの連絡がない場合は、下記の電話番号までお問合せください。
- ◇ 人数に変更があった場合は、当日お申し出ください。
- ◇ 団体休憩室のご予約は、お電話にてお問い合わせください。

青森県営浅虫水族館
TEL 017-752-3377
FAX 017-752-3379
(受付時間：9：00～17：00)