入館減免申請書　（FAX0599-26-3608）

ふりがな	
施設名	
代表者名	

施　設　長
印

必ず捺印をしてください

住所			
TEL		FAX	
代表引率者名			
来館予定日時	令和　　年　　月　　日	時　　分　～　　時　　分	
交通手段	徒歩・電車・バス（　　台）・リフトバス（　　台）・乗用車		

	お客様記入欄		当館記入欄
手帳保持者	大人(高校生以上)	名	(　　)
	小人(小中学生)	名	(　　)
	幼児(３歳以上)	名	(　　)
	お客様記入欄		当館記入欄
付き添い	大人(高校生以上)	名	(　　)
	小人(小中学生)	名	(　　)
	幼児(３歳以上)	名	(　　)
	※　幼児付添は介護減免不可		
	シニア割引(65 歳以上)	名	(　　)

※基本割引：手帳保持者と付添の方同数名は減免料金対応(ｼﾆｱ割引等の重複割引は不可)

備考　※車いす利用、介護者付き添い理由等及び旅行業者利用の場合は会社名・支店名・電話番号をご記入ください。

必ずお読みください

（１）　減免になる団体

①　手帳所有者であり、当日までに入館減免請求登録を済ませた団体

②　現地(鳥羽水族館)にて手帳を提示される団体(手帳数にて減免を行う)

※　どちらかの方法にて適用が可能になります

（２）申し込み方法

①空欄部に必要事項を記入捺印上 FAX にて当館へお送りください

※車いす利用及び旅行会社利用の場合は、備考欄にご記入ください

②当館より代表引率者様へ連絡（料金等）を致します

③当申請書をご利用の場合、手帳の提示は不要です

（３）入館時

①入館受付時に原本をお持ちくださいませ

ご来館の一週間前までに FAX をお送りください

後日、入館料金等のご案内を当館からさせていただきます

当館返信用　備考

鳥羽水族館　営業第一部　TEL0599-25-2555　FAX0599-26-3608　受付＿＿＿＿＿＿