

# 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			
来館日時	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		

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

※基本割引：手帳保持者と付添いの方は同数名は減無料金適応(割引の併用はありません)

備考	※車いす利用、介護者付き添い理由等及び旅行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 手帳保持者であり、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