

減免依頼申請書

平成 年 月 日

海の中道海浜公園 宛

名 称

代表者名 印

海の中道海浜公園を下記のとおり利用実施したいと存じますので、減免方よろしく
お願い致します。

記

1. 実施日時

平成 年 月 日 (曜日)

2. 利用予定人数

大人 (15歳以上) _____ 名

小人 (小・中学生) _____ 名

内 ・身体障害者手帳 ・療育手帳
・精神障害者保健福祉手帳 _____ の所有人数

大人 _____ 名

小人 _____ 名

※ 注 意 事 項

- 手帳のコピーをご用意ください。(手帳のご持参はいりません。)

駐車場利用……乗車人数11人以上は1台につき2名分(提示のみ)
(但し観光バスは事前に許可が必要です。)

乗車人数10人以下は1台につき1名分(提示のみ)

公園利用……手帳お持ちの方全員分(精算窓口に申請書と一緒に提示)

- 減免依頼申請書の使用済み使い回しは無効です。

- ご利用1回につき減免依頼申請書1枚・連絡打ち合わせ後に確定します。