

西暦	年	月	日
----	---	---	---

マリホ水族館 御中



マリホ水族館 減免申請書

マリホ水族館の利用について、次のとおり減免を申請します。

利 用 日	西暦	年	月	日	入館時間	時	分 ~
団体・施設名							
住 所							
代 表 者 名							
T E L	()	F	A	X	()		

区 分	手帳保持者	同行者(介護者)
大 人	人	人
小 人	人	人
幼 児	人	人
合 計	人	人

※太枠内をご記入ください

- 減免申請書をご提出の際は「マリホ水族館 団体入館申請書」のご提出も併せてお願い致します。
- 本申請書の提出が無い場合は、必ず手帳の提示が必要となりますので予めご了承ください。
- 手帳保持者1名様に対し、介護者1名様まで減免対象となります。
- 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳をお持ちの方が対象となります(等級は問いません)。
- 人数変更がある場合は減免申請書の再提出をお願い致します。

■ 減免料金

大人 (18歳以上)	小人 (6-17歳)	幼児 (3歳以上)
500円	250円	150円

※ お客様の個人情報は、(株)マリーナホッププロパティが適切に管理を行い、無断で第三者へ開示、提供することは致しません。個人情報については、水族館利用に関する問い合わせ対応及び営業連絡について使用し、その他の目的で使用することは致しません。

<p style="text-align: center;"><お問い合わせ先> マリホ水族館 TEL 082-942-0001 FAX 082-942-0005 (団体受付 10:00~17:30)</p>
--

決裁者印	受付担当印