

減免申請書

20 年 月 日

団体名

代表者

印

TEL

()

FAX

()

下記のとおり減免を申請します。

利用日	年 月 日 ()		
ご利用施設	展望台・水族館・満天・博物館 ※複数利用可		
区分	総人数	うち手帳所持者	車いす利用有無
大人	名	名	有・無 通常タイプ 台 ストレッチャー 台 その他 台
高校生・大学生	名	名	
こども(小・中学生)	名	名	
幼児(4才以上)	名	名	
	合計人数 名	合計人数 名	

- ◆ 必要事項をご記入いただき、必ず捺印の上お持ちください(学校は校印、施設は施設印、個人は代表者印)
 - ◆ 付添・介護のお客様は手帳保持者1名に対して1名が減免料金適応となります。
 - ◆ 減免申請書はご来館当日にお持ちいただき、料金精算時にご提出ください。
 - ◆ 複数施設を見学の場合は、各施設でご提示いただき、最後の施設でご提出ください。
- ※ お客様の個人情報は、株式会社サンシャインエンタプライズが適切な管理を行い、無断で第三者へ開示、または提供する事は致しません。

◆◆◆お問い合わせ◆◆◆

サンシャインシティ団体予約センター

〒170-8630 東京都豊島区東池袋3-1-3

TEL:03-3989-3455 FAX:03-5950-0991

【受付時間:9:30~17:00】

※土日祝・GW・年末年始は休業となります。

2024年3月改定