

# 入館料減免申請書

平成 年 月 日

青森県営浅虫水族館長 殿

住 所

団体名

代表者

印

下記のとおり県営浅虫水族館を観覧したいので、入館料を免除してください。

記

観 覧 者	施設(学校) 等の名称 住 所									
	電話 FAX	担当								
人 員	身体障がい者手帳		愛護(療育)手帳		精神障がい者手帳		引 率 者 等			
	大人計	名	大人計	名	大人計	名	保護者	名		
	1種	名	愛護	名	1級	名	引率者	名		
	2種	名	療育	名	2・3級	名				
	その他	名	その他	名	その他	名				
	高校生計	名	高校生計	名	高校生計	名				
	1種	名	愛護	名	1級	名				
	2種	名	療育	名	2・3級	名				
	その他	名	その他	名	その他	名				
	中学生計	名	中学生計	名	中学生計	名				
	1種	名	愛護	名	1級	名				
	2種	名	療育	名	2・3級	名				
	その他	名	その他	名	その他	名				
	小学生計	名	小学生計	名	小学生計	名				
	1種	名	愛護	名	1級	名				
	2種	名	療育	名	2・3級	名				
	その他	名	その他	名	その他	名				
	幼児計	名	幼児計	名	幼児計	名				
	1種	名	愛護	名	1級	名				
	2種	名	療育	名	2・3級	名				
その他	名	その他	名	その他	名	合計	名			
観覧の日時 年 月 日 午前・午後 時 分										

青森県営浅虫水族館条例第5条に該当するので減免し、上記申請者に通知してよいか伺います。

館 長	部 長	課 長	課 員	起 案 者
				年 月 日

公印使用 承認印	
-------------	--

收受年月日	決裁年月日	発送年月日