

平成 年 月 日

(あて先) グラバー園指定管理者
長崎歴史の街 共生グループ

申請者 住所 _____
Tel _____
団体名 _____
氏名 _____ (印)

グラバー園入場料金減免申請書

入場日	平成 年 月 日	入場時間	時 分～ 時 分
入場団体名			
入場料金	<p>減免料金適用者</p> <p>大人 @ 円× 名= 円 高校生 @ 円× 名= 円 小中生 @ 円× 名= 円</p> <p>通常料金適用者</p> <p>大人 @ 円× 名= 円 高校生 @ 円× 名= 円 小中生 @ 円× 名= 円</p> <p>無料 _____ 円× 名= _____ 円</p> <p>総人数 名 円</p>		
減免根拠	グラバー園条例施行規則第10条第1項第1号、2号、3号		
団体取扱業者	住所 _____ Tel _____ 会社名 _____ 担当者 _____ (印)		
減免理由	※いずれかに○をしてください 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 健康手帳（60才以上の方のみ） を保持しているため (その他；)		