

平成 年 月 日

減 免 申 請 書

NEWレオマワールド

施設名 _____ 印

住所 _____

代表者名 _____

次の通り入園料の減免を申請します。

来園日 / 平成 年 月 日 ()

人数 / 手帳所持 大人 名

小人 名

付き添い 大人 名

その他 大人 名

小人 名

F A X 返 信 可

原 本 提 出 不 要

人 数 変 更 に 伴 う 再 提 出 不 要

事 後 提 出 可 (間 に 合 わ な い 場 合 の み)