

串本海中公園 施設利用 減免申請書

申請日： 年 月 日

施設名				施設長 印			
代表者名							
住所							
TEL		FAX					
引率者名							
利用施設	<input type="checkbox"/> 水族館+海中展望塔 <input type="checkbox"/> 水族館のみ <input type="checkbox"/> 海中観光船のみ <input type="checkbox"/> 入場乗船セット						
来園予定日時	平成	年	月	日	時	分	頃の来園
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス( 台)		<input type="checkbox"/> マイクロバス( 台)		その他( )		

手帳保持者	大人(高校生以上)	名
	中学生	名
	小学生	名
	幼児(3歳以上)	名

付き添い	大人(高校生以上)	名
	小学生・中学生	名

備考欄	※車椅子のご利用がある場合には人数をお知らせください
-----	----------------------------

※海中展望塔・海中観光船には急な階段・段差があり、車椅子はご利用頂けません

空欄部に必要事項をご記入・捺印の上、FAXにて当園へお送りください

当申請書をご利用の場合、手帳の提示は不要です

ご利用当日は原本をチケット窓口までお持ちくださいませ

株式会社 串本海中公園センター

TEL : 0735-62-1122

〒649-3514 和歌山県東牟婁郡串本町有田1157

FAX : 0735-62-7170