減免申請書

年 月 日

富士観光興業株式会社　殿

学校名･施設名

代表者名 代表印

団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

下記の通り、入洞料の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.利用日 | 年　　　月　　 日　 　時　 分 | |
| 2.利用場所  (入洞希望箇所に○) | 富岳風穴 | 鳴沢氷穴 |
| 3.利用人員 | 障害者大人（中学生以上）　　　　名  障害者小人（小学生）　 　　　名  職員（介護・引率者） 名  合計　　　　名 | |
| 4.交通手段 |  | |
| 5.その他 備考 |  | |

富士観光興業株式会社 ＦＡＸ　0555-85-3497