

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	