

減免申請書

令和 年 月 日

寒風山回転展望台 様

団体名:

住所:

氏名:

TEL:

下記の通り入場料金を減免致したく申請します。

1.目的

2.日時 令和 年 月 日 () 時 到着予定

3.人数 総人数 名 (減免者: 名・引率職員: 名 ※入場無料)

減免者以外・保護者: 名 通常入場料金(団体料金適用は減免者含む総人数)

この減免申請書を FAX 又は 郵送 でご返信下さい。

〒010-0344

男鹿市脇本富永字寒風山62-1

TEL 0185 - 25 - 3055

寒風山回転展望台

FAX 0185 - 25 - 3225