

総務課長	業務課長	担当者

帆船日本丸 横浜みなと博物館 観覧料減免申請書

帆船日本丸記念財団・JTB法人東京共同事業体

代表 岡本 坦

TEL 045-221-0280

FAX 045-221-0277

平成 年 月 日

申込団体名

{ _____ }

住所

電話 (_____)

担当者

次のとおり、帆船日本丸 横浜みなと博物館観覧料の減免を申請します。

1. 日時 平成 年 月 日 () 時 ~ 時

2. 観覧者 (_____ 名)
内訳 障害者 (大・高) _____ 名 (車椅子 _____ 名)
障害者 (中・小) _____ 名 (車椅子 _____ 名)
付添い _____ 名

3. 利用目的 (_____)

4. その他 (該当項目を _____ で囲んでください。)

雨天時 決行 / 中止 昼食 無し / 有り (場所 _____)

交通機関 徒歩 / バス 台 (会社名 _____)