

入園料減免申請書

淡路ファームパーク イングランドの丘

(申請者)

施設名

住所

代表者氏名

⑩

TEL

FAX

次のとおり入園料の減免を申請いたします。

■団体名

■入園日時

月 日 曜日 時 分～ 時 分

障害者	大人(高校生以上)	名
	小人(4歳～中学生)	名
	小計	名
一般	大人(高校生以上)	名
	小人(4歳～中学生)	名
	小計	名
合計		名

※手帳お持ちのご本人様に対し、付き添い1名が無料となります。

※他の割引サービスとの併用は出来ません。