

# 観覧料減額（免除）申請書

平成 年 月 日

箱根湿生花園 御中

住 所（所在地）

名 称（団体名）

氏 名（責任者）

⑩

連絡先（電話等）

次のとおり箱根町立観光施設の観覧料の減額（免除）願いたく申請します。

観 覧 日 時	平成 年 月 日（ ） 時 分から	
観 覧 人 員 及 び そ の 内 訳	大人 人	小学生 人
	高校生 人	引率者 人
	中学生 人	保護者 人
理 由		
備 考		