

年 月 日

## 乗車運賃減免申請書

伊豆の国パノラマパーク 殿

申請者 住 所  
名 称  
代表者  
T E L

印

次のとおり乗車運賃の減免を申請いたします。

利用日	年 月 日 ( )
乗車人員	障害者
	大人 (中学生以上) 名
	小人 (小学生) 名
	介助者
	大人 (中学生以上) 名
小人 (小学生) 名	
	合計 名
団体名	
理由	
備考	

※ 利用日当日の精算時にご提出ください

※ 介助者は障害者割引 1 名につき 1 名に限り半額