

入園料減免証明書

平成 年 月 日

広島県縮景園長 様

利用申込者

(団体名)

(代表者名)



団体利用における入館料減免について、次のとおり証明します。

ご利用日	平成 年 月 日 (曜日) 時 ~ 時
利用者数	人
担当者名	
連絡先	

	氏名	65歳以上	生年月日	障害者手帳等	手帳の種類
例1	▲ ▲ ▲ ▲	○	S17.04.01.		
例2	■ ■ ■ ■			○	身体障害者手帳
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				
1 6				
1 7				
1 8				
1 9				
2 0				
2 1				
2 2				
2 3				
2 4				
2 5				
2 6				
2 7				
2 8				
2 9				
3 0				
3 1				
3 2				
3 3				
3 4				
3 5				