

# 入園料減免証明書

令和 年 月 日

広島県縮景園長 様

利用申込者

(団体名)

(住所)

(電話番号)

(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	令和 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					