

平成 年 月 日

(財)浜松市フラワー・フルーツパーク公社 理事長 様

申請者 住所
(団体名)

氏名

印

TEL. () -

はままつフラワーパーク 入園料減免申請書
はままつフルーツパーク

下記より入園料を減免されたく申請します。

入園日	年 月 日			順延入園日	年 月 日		
高齢者(70歳以上)		人	(350円)	※年齢のわかる名簿を提出して下さい。			
心身障害者	おとな	人	(350円)	介添人	職員	人	(免除)
	小・中学生	人	(175円)		おとな	人	(350円)
	幼児	人	無料		合計	人	←(注)
	合計	人	←①		(注)原則:介添人として認められるのは、①の人数以内です。		
子供会 (浜松市内のみ)	小・中学生	人	(175円)				
	おとな	人					
その他	おとな	人					
	小・中学生	人					
	合計	人					
備考欄							

()内は割引後の入園料

はままつフラワーパーク TEL.053-487-0511 FAX.053-487-0833

はままつフルーツパーク TEL.053-428-5211 FAX.053-428-5200

確認者		担当	
-----	--	----	--