

展望台見学料減免申請書

東京タワー 販売課 殿

令和 年 月 日

申請者	所在地	
	団体名	
	代表者名	(印)
	電話番号	

見学日時	令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分
見学人員	大人 (障がい者手帳あり) 名	教職員 名
	高校生 (障がい者手帳あり) 名	施設職員/介助者 名
	中学生 (障がい者手帳あり) 名	小計 名
	小学生 (障がい者手帳あり) 名	
	4才~6才 (障がい者手帳あり) 名	
	小計 名	
備考		

※ご見学日当日、団体窓口にご提出下さい。

※施設職員/介助者は手帳保持者1名様に対して、1名様が減免額適用になります。

※学校行事で同行される教職員は無料です。