

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 0 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 0 名 | 合計 0 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。