ツインアーチ138 ツインアーチ138 所長 様

> 団体·会社名 代表者氏名 住所 TEL() -

展望塔「ツインアーチ138」利用料金 各種手帳提示省略申請書

標記について下記のとおり申請致します

記

団 体 名	
利用年月日日 日時	令和 年 月 日(曜日)時間 午前·午後 時 分
利用予定者数	各種手帳交付者 名 介 護 者 名 合 計 名
提示省略理由	
当日の引率責任者 氏 名 住 所 電話番号	氏名 住所(〒) 電話番号() —
そ の 他 特記事項	

※ 当日、名簿に記載された1名分のみ各種手帳をインフォメーションへご提示ください。 また、こちらの申請書をご持参下さい。

各種手帳提示省略申請者名簿

No.	氏 名	各種手帳番号	本人	介護者
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

	利用年月日	令和	年	月	日
団体•会社名					

各種手帳提示省略申請者名簿

No.	氏 名	各種手帳番号	本人	介護者
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

	利用年月日	<u>令和</u>	年	月	日
団体•会社名					