

平成 年 月 日

別府地獄組合 組合長 殿

施設名

代表者
電話番号

印

入 場 料 減 免 申 請 書

当施設は、
今回、
つきましては、入場料減免のご配慮をいただきますようお願い申し上げます、下記のとおり申請致します。

をもつ方を更生する授産施設であります。
として、地獄めぐりの見学を計画致しました。

記

見学年月日 平成 年 月 日

見学時間

見学を希望する地獄

入場人員	施設利用者 大人	名
	引率職員	名
	付添父兄	名
	ボランティア等	名

その他（ご連絡先、ご担当者名等）

以上