

## すみだ水族館 一般団体減免申請書・手帳番号リスト

入場日	年 月 日 ( )						
フリガナ							
団体名							
フリガナ				当日連絡先	— —		
代表者名	様						

人数内訳	障がい者手帳所持者	大人 専門・大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 ※3歳から有料	合計
		名	名	名	名	名	名
	同伴者割引希望者	大人 専門・大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 ※3歳から有料	合計
		名	名	名	名	名	名

### 《手帳番号リスト》

No.	氏名	手帳番号	No.	氏名	手帳番号
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

・太枠内を全てご記入の上、ご来館当日のご精算時に団体窓口にご提出ください。  
 ※事情により減免申請書及び手帳番号リストをご記入いただけない方は障がい者手帳の原本(コピー可)をお持ちください。

※未記入もしくは、障がい者手帳(コピー可)が無い場合、特別割引は適用されません。

・障がい者手帳をお持ちの方1名様につき、同伴者1名様まで特別割引が適用されます。

・お客様の個人情報は、すみだ水族館が適切な管理を行い、無断で第三者へ開示、提供をすることはいたしません。

・必ずご来館の前に、すみだ水族館公式ホームページより利用規約をご確認ください。

お問い合わせ先

〒131-0045 東京都墨田区押上1-1-2 東京スカイツリータウン・ソラマチ5F・6F  
 すみだ水族館 TEL:03-5619-1272 (開館時間~18:00) FAX:03-5619-1274

すみだ水族館印