

# マクセル アクアパーク品川 減免申請書

**\*ご予約につきましては別紙、各種【予約申込書】をご記入いただき、  
こちらの【減免申請書】と併せてFAXで送信ください。**

申請者	団体名		<b>公 印</b> <small>ない場合、代表者認印 (ゴム印不可)</small>
	代表者・学校長名		
	住所	〒	
	TEL		
	FAX		

利用日	年 月 日 ( )	利用時間	:	~	:
申込人数	総人数	うち手帳所持者	うち受給者証のみ所持者	車椅子	
	おとな(保護者含む)			あり (____台) ・ なし	
	教職員				
	高校生				
	中学生				
	小学生				
	園児・幼児				
合計	名	名	名		

**◆減免のお取り扱いについて**

[対象] 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳をお持ちの方  
※すべての等級が対象となります。

- 各種手帳所持者1名さまにつき、付添い1名さまも減免料金が適用となります。

[対象] 通所受給者証・指定難病受給者証などをお持ちの方  
※すべての等級が対象となります。

- 各種受給者証所持者1名さまご本人のみ減免料金が適用となります。

●押印くださいました減免申請書をご提出いただいた場合、ご利用日当日のお手帳の提示は不要となります。

	種別	おとな (高校生以上)	小・中学生	幼児 (4才以上)
水族館入場料 (1名さま料金)	減免料金	1,250円	650円	400円

**\* 以下はご利用の場合のみご記入ください \***

旅行会社名			
事業者	課税事業者 ・ 免税事業者	フリガナ	様
	登録名： 登録番号：T <small>*登録番号は課税事業者の場合のみ。なお番号取得を要請する意図はございません。</small>	担当者	
TEL		FAX	

・ご記入いただいた個人情報は、「団体利用」の予約管理および『マクセル アクアパーク品川』とグループ会社の各種ご案内以外の目的で使用することはありません。  
また以下の場合を除き第三者に提供または開示することはありません。  
1.お客さまの同意があった場合 2.法令に基づき公的機関から開示を求められた場合 3.当社と機密保持契約を締結した協力企業に必要最低限の情報を提供する場合  
・利用される団体さまが暴力団等の反社会組織、または反社会組織の関係者である場合、ご利用・ご予約をお断りさせていただきます。

**マクセル アクアパーク品川 団体予約係**

TEL:03-5421-1112(受付時間 10:00~17:00) FAX:03-3440-9800 <https://www.aqua-park.jp/aqua/>

