## 団体利用事前申込書

草津市立水生植物公園みずの森様

施設および団体名	
----------	--

			<b>生</b> 所				
			<b>-</b> 代表者				
			<b>-</b> 電話番号	}•FAX			
			<b>-</b> 担当者				
【利用日		年	_ 月	В	時	分~】	
				※来園人数をご	記入くださ	561	
	X		分		人数	単価	料金
人才					名	300円	円

	X	分	が水圏八数とこ	人数	単価	料金
	大人	名	300円	円		
一般	高•大学生	名	250円	円		
	シルバー(65歳	名	150円	円		
	大人団体(20名	名	250円	円		
宇山	高•大学生団体(	(20名以上)		名	200円	円
割	身体障害者手帳	名	<b>-</b> I			
링	療育手帳	名				
文寸	精神障害者保健福	社手帳		名	]	無料
象	被爆者手帳			名	無料	
者	介護者			名		
	介護保険被保険者		名			
	介護者	名				
<u></u> 合 計						円
利月	用バス・台数		旅行会社 ・電話 ・FAX			
	支払方法	現金 • 観光券 (		)		
備	考					

<sup>★</sup>一般の入園者合計が20名様以上で割引料金適用となります。

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、被爆者手帳、介護保険被保険者証の 保有証明について、上記のとおり所持者であることを証明します。

担当者