

※この用紙は当日提出

ソフィア・堺 プラネタリウム 観覧手続き申請書
(観覧料減免・団体割引申請書)

指定管理者 JTB コミュニケーションズグループ 代表者様

太枠内をご記入下さい。

団体名	
住所 (所在地)	〒
代表者名	
	⑩
電話番号	() -
FAX 番号	() -
申請者名 (引率者名)	

観覧日	投影開始時刻	番組名
年 月 日 ()	:	
おとな(高校生以上)	名 (内障害者 名、介助者 名、堺市在住65歳以上 名)	
こども(4歳~中学生)	名 (内障害者 名)	乳幼児(3歳以下) 名

下記に該当される場合は、□の中に✓を入れて下さい。

次のとおり観覧料を減免・割引して下さるよう申請します。

- 減 免** □堺市内の学校・幼稚園・保育所
□障害者、堺市在住65歳以上の方を含む団体(団体観覧証明書を同時に提出)
□その他、堺市の主催する行事のため
- 団体割引** □有料観覧者が20名以上の団体

↓以下はこちらで記入いたします。

【清算】(団体料金です) 大人 名 × 400 = 小人 名 × 200 = 合計	【備考】 欠席者 名・車いす席使用 台	
	領収書 No.	受領者