

**〈浜名湖花博2024 浜名湖ガーデンパーク会場〉  
特別割引手帳提示省略申請書【団体用】**

浜名湖花博2024入場券等販売管理本部 行

所 在 地 庁

販売代理店名  
又は施設名  
代表者名又は  
施設長名  
担 当 者 名  
T E L -  
F A X -

代表者印  
又は  
施設印

この書面をもって、特別割引入場券の発行に必要な手帳の提示を省略いたします。  
※なお、当日窓口にて、特別割引入場希望者の名簿のご提示が必要となります。あらかじめご用意ください。

◆入場団体

団体名又は施設名		入場予定日時	月	日 ( )	時頃
TEL	- -	FAX	-		-
引率責任者氏名		当日連絡先(携帯等)	-		-

手帳の適用範囲： 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、戦傷病者手帳及び被爆者健康手帳				
手帳の提示省略人数	A. 障害者等 大人	人	B. 障害者等 小・中学生	人
介護者申請人数 (上記 A・Bの合計人数の範囲内)	職員	人	その他大人	人

ご注意	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入場日の7日前までにメール、FAX又は郵送にてお申し込み下さい。</li> <li>・当書面とは別に、一般団体入場申込書又は学校行事団体証明書兼入場申込書での申込みが必要です。また、障害者手帳等をお持ちの方の名簿(名前・年齢・等級)も事前にお送りください。</li> </ul>
-----	---

団体申込・予約・問合せ先	浜名湖花博2024入場券等販売管理本部 〒430-8655 静岡県浜松市中央区旭町12-1 遠鉄百貨店新館10F (遠州鉄道内) TEL : 070-4016-8721 FAX : 053-451-6655 メールアドレス : hanahaku_tkt@bsec.jp
--------------	---

※ 入場券等販売管理本部記入欄		申込受付回答書
申込受付日	月 日 ( )	申込受付印
受付番号		
受付: チェック	返信: 返信日 /	

※入場当日は、この書面を必ずご持参ください。

# 手帳省略申請者一覧

No	氏名	年齢	障害等級など
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			