

新宿御苑管理事務所長 殿

平成 年 月 日

申請者

## 入園料減免申請書

1. 申請団体名

2. 利用日時

平成 年 月 日 ( 曜日)

時 分 ~ 時 分まで

※雨天の場合 決行・中止・日時変更 (いずれかに○)

変更: 平成 年 月 日 ( 曜日)

時 分 ~ 時 分まで

3. 人員

① 障害者等手帳所有者

名※

※身体障害者手帳、療育手帳・精神障害者  
保健福祉手帳をお持ちの方

② 引率者

名

③ その他

名(うち手帳所有者の介助可能者\_\_名)

合計

名

4. 利用目的

.....  
.....  
.....

5. 入園門

新宿門・大木戸門・千駄ヶ谷門 (いずれかに○)

6. 連絡先

所 属 :

住 所 : 〒

T E L : ( )

F A X : ( )

担 当 者 :

## 入園料減免承認書

上記の申請について以下の通り承認します。

無料	障害者等手帳所有者	名		
	引率者他	名	合計	名
有料		名		

平成 年 月 日

環境省自然環境局新宿御苑管理事務所長  
(連絡先)新宿御苑管理事務所庶務科  
〒160-0014 東京都新宿区内藤町11  
TEL 03-3350-0152  
FAX 03-3350-1372