

有明フェリー乗船料減免申請書

有明フェリー

申請年月日	令和 年 月 日
住所	
施設名 (団体名)	
代表者氏名	印

次のとおり有明フェリーの乗船料の減免を申請します。

利用年月日	令和 年 月 日			
減免申請の理由				
利用者 内 訳 合	区分	減免申請者数		
	身障者 第1種等	大人		身体障害者手帳 [第1種] 保持者 又は、療育手帳 [A級] 保持者
		中・高・大学生		
		小学生		
		1歳以上小学生未満		
	身障者 第2種等	大人		身体障害者手帳 [第2種] 保持者 又は、療育手帳 [B級] 保持者
		中・高・大学生		
		小学生		
		1歳以上小学生未満		
	身障者 盲ろう者	大人		盲ろう者1名に2名まで対象
		中・高・大学生		
		小学生		
		1歳以上小学生未満		
		通訳・介助員		
	通訳	大人		教職員・介添人・保護者等
		中・高・大学生		
小学生				
1歳以上小学生未満				
合計		名		