

年 月 日

みねしちよう  
美祢市長 宛

### 手帳所持者証明書

団体名

所在地

代表者名

印

電話番号

入洞日	年 月 日 ( )		
入洞者数	手帳所持者		名
	その他	大人	名
		高校生	名
		中学生	名
		小学生	名
		幼児(無料)	名
合計		名	
引率責任者	氏名		
	緊急連絡先		
入洞口	黒谷口 ・ エレベーター口 ・ 正面口		

- ・「手帳所持者証明書」原本は当日お持ちください。
- ・手帳の詳細内訳は別紙をご記入の上、本証明書とともにFAXにてご返信ください。
- ・ご記入いただいた個人情報は、お申込み内容に関して秋芳洞からお客様へご連絡する必要がある場合にのみ使用させていただきます。

区分	手帳種類	所持者数		連絡しておきたいこと
大人	身体障害者		名	
	精神障害者		名	
	療育手帳		名	
	その他		名	
高校生	身体障害者		名	
	精神障害者		名	
	療育手帳		名	
	その他		名	
中学生	身体障害者		名	
	精神障害者		名	
	療育手帳		名	
	その他		名	
小学生	身体障害者		名	
	精神障害者		名	
	療育手帳		名	
	その他		名	