

団体名簿(免除申込用)

団体免除申し込みにつき、名簿を提出いたします。下記の内容に相違ありません。

団体名	代表者	印
住所 〒		
連絡先 TEL	-	-

No	氏名	生年月日	年齢	No	氏名	生年月日	年齢
1		T・S 年 月 日	歳	21		T・S 年 月 日	歳
2		T・S 年 月 日	歳	22		T・S 年 月 日	歳
3		T・S 年 月 日	歳	23		T・S 年 月 日	歳
4		T・S 年 月 日	歳	24		T・S 年 月 日	歳
5		T・S 年 月 日	歳	25		T・S 年 月 日	歳
6		T・S 年 月 日	歳	26		T・S 年 月 日	歳
7		T・S 年 月 日	歳	27		T・S 年 月 日	歳
8		T・S 年 月 日	歳	28		T・S 年 月 日	歳
9		T・S 年 月 日	歳	29		T・S 年 月 日	歳
10		T・S 年 月 日	歳	30		T・S 年 月 日	歳
11		T・S 年 月 日	歳	31		T・S 年 月 日	歳
12		T・S 年 月 日	歳	32		T・S 年 月 日	歳
13		T・S 年 月 日	歳	33		T・S 年 月 日	歳
14		T・S 年 月 日	歳	34		T・S 年 月 日	歳
15		T・S 年 月 日	歳	35		T・S 年 月 日	歳
16		T・S 年 月 日	歳	36		T・S 年 月 日	歳
17		T・S 年 月 日	歳	37		T・S 年 月 日	歳
18		T・S 年 月 日	歳	38		T・S 年 月 日	歳
19		T・S 年 月 日	歳	39		T・S 年 月 日	歳
20		T・S 年 月 日	歳	40		T・S 年 月 日	歳

お届けの内容が事実と異なる場合は、後日正規の入館料をお支払いいただきます。