

# 鳥取県立夢みなとタワー減免申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 鳥取県観光事業団  
鳥取県立夢みなとタワー 館長 様

申請者 郵便番号  
住所  
電話番号  
施設名

鳥取県立夢みなとタワー入館料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

入館日	年 月 日 時 分					
入館者数	(内訳)	身障者	一般(高校生以上)	名	付添人 職員	名
		要介護者	小・中学生	名		
	合計					名