

障害者割引・長崎市内60歳以上割引 該当者名簿

利用日	平成 年 月 日 ()
団体名	(印)
住所	

※必ず、団体の公印を押印ください。公印が無い場合は、入館時に手帳原本(コピー可)のご提示が必要となります。 

	氏名	年齢	生年月日	住所(町名まで)	手帳・保険証記号番号 または免許証番号等
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

「名簿の取扱について」ご案内

- (1) 必ず、団体の公印を押印ください。公印が無い場合は、入館時に手帳等原本(コピー可)のご提示が必要となります。
- (2) 名簿作成後に人数が減った場合(再作成が出来ない場合) → 二重線での削除。
- (3) 名簿作成後に人数が増えた場合(再作成が出来ない場合) → その方のみ別途手帳等原本(コピー可)をご提示ください。
- (4) 名簿作成後に人数が増えた場合(再作成が出来ない場合) → 必要情報(手帳記号など)手書きでの追記可。