

### 遊漁料減免申請書（心身障がい者）

私儀 今般貴組合の遊漁規則第9条の2に規定する心身障がい者等を対象とした遊漁料の減免を申請したく、証明書を添えて申し込みます。

年日釣別	<input type="checkbox"/> 雑魚年釣	<input type="checkbox"/> 鮎年釣	
申請魚種	<input type="checkbox"/> 雑魚日釣	<input type="checkbox"/> 鮎日釣	
住 所			
氏 名	(自著)		
身体障がい者等級表による 等級  又は	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級
	<input type="checkbox"/> 療育手帳		
手帳番号			
生年月日	年 月 日		

※減免申請は身障者等級3級以上又は療育手帳所持者に限られます。

---

(取扱店記入欄)

心身障がい者減免申請	No.
<input type="checkbox"/> 雑魚年釣	5,000円
<input type="checkbox"/> 雑魚日釣	1,000円
<input type="checkbox"/> 鮎 年釣	10,000円
<input type="checkbox"/> 鮎 日釣	2,000円
取 扱 者	
等級確認 <input type="checkbox"/>	手帳番号確認 <input type="checkbox"/>