天空のアクアリウム

ソラキン団体申込用紙 ご記入後 FAX:0877-49-8860 まで

※前日の16:00までにはご予約ください

予約日 2	.02	年	月	日	曜日	入生	易 :	~_	: ※土日祝は 時間指 ご 定出来ません			
ふりがな 団体名 (施設名)							ふりがな 担当		当日連絡先(携帯) ^{ふりがな} 担当 			
住所		_			県		TEL – – 					
人数					(内)手帳	枚数	(内)車椅子台数		ス駐車許可証申請 □する □しない			
O才児				名				※	《平日のみ可、土日祝などは不可。※バス 注車許可証が無いバスは駐車お断り			
1才~小学生				名					□ バス			
中学生~大人				名				交	通手段 □ 車 台※フロントにて無料駐車券をお渡しします			
職員				名				バフ	ペプログドに C無料駐車券をお扱ししまり ス会社名			
添乗員・ドライバ	<u>:</u>			名				 				
合計				名								
ふりがな 旅行代理店 支店名							ふりがな 担当		TEL			
─── 住所				<u></u>					FAX – –			
支払方法 ※人数分まとめてお支払いください。個別支払い不可									免申請 入園料の減免を申請します ※手帳提示不要			
□ 現金□ 請求書□ 全旅クーポン□ その他(印			
※50名様以上でご利用いただく場合、エレベーターの待ち時間が発生するなど、ご搭乗にお時間をいただく場合がございます。 ※荒天時(台風など)には、お客様の安全を最優先し、やむを得ずご予約を中止・キャンセルとさせていただく場合がございます。 キャンセル判断の際は、速やかにご連絡いたしますので、何卒ご理解ご協力をお願いいたします。												
店舗返信欄							 料金		入場料 人数 合計			

店舗返信欄	料金	入場料	人数	合計	
	0才児	円			円
	1才~小学生	円			円
	(内)手帳割引	円			円
	中学生~大人	円			円
	(内)手帳割引	円			円
	職員	円			円
	合計				円