

浅虫水族館 団体申込書

| | | |
|------|-----------|-------------|
| 来館日 | 年 月 日 () | 一般団体 |
| 滞在時間 | 時 分 ~ 時 分 | |

| | |
|---------|--|
| フリガナ | |
| 団体・施設名 | |
| 住所 | |
| TEL/FAX | |
| 当日連絡先 | |

| | |
|---------|--------|
| 旅行会社名 | (担当 様) |
| TEL/FAX | / |

(人数内訳)

| | | | |
|----|--------|-------|----|
| 有料 | 一般・高校生 | 小・中学生 | 備考 |
| | 幼児 | 添乗員 | |
| 無料 | | | |
| | | | |

▼障がい者手帳をお持ちのお客様 (ご本人1名様につき介護者1名様が入館料免除)

| | | | | |
|----|--------|-------|----|-----|
| 無料 | 一般・高校生 | 小・中学生 | 幼児 | 介護者 |
| | | | | |

合計 _____ 名

| | | |
|------|--|--|
| お支払い | <input type="checkbox"/> 現金 | → 領収書が必要なお客様 ※現金払いのみ 宛名 <input type="checkbox"/> 団体名と同じ |
| | <input type="checkbox"/> クーポン | |
| | <input type="checkbox"/> 請求書 | |
| | <input type="checkbox"/> クレジット (VISA/JCB/Master/銀聯) | |

| | |
|------|--|
| 交通手段 | <input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> その他 () |
|------|--|

<<注意事項>>

- ①休憩室のご利用はできません。
 - ②お弁当を持ち込んでのお食事はできません。
 - ③入場制限等により、イルカパフォーマンスをご観覧できない場合がございます。
- 私は上記の注意事項を確認し、これに同意し、申し込みを行います。

年 月 日 本人署名

| | | | |
|-----------------|----|--|-----|
| 当館返信欄 (記入不要) | | | 担当者 |
| | 料金 | | |

- ◇ ご来館の際は、こちらの**原本をご持参ください**。
- ◇ 人数に変更があった場合は、当日お申し出ください。
- ◇ F A X送信後、2~3日経過しても折り返しの連絡がない場合は、下記の電話番号までお問合せください。
TEL:017-752-3377 FAX:017-752-3379 (9:00~17:00)