業務用入場券申請書【下見用】(下見希望日の7日前までの提出に限ります)

公益財団法人 浜松市花みどり振興財団 入場管理事務局 御中

販売代理店又は学校名

代表者又は学校長名

所在地

TEL: FAX	χ:
----------	----

※繁忙期となります「3月20日から4月13日」と「4月26日から5月11日」の期間は、恐れ入りますが下見はご遠慮くださいませ。

- ・幼稚園から高校までの学校職員が、隣接する動物園の下見も希望される際は、動物園への申請も必要になります。
- ・一般団体が隣接する動物園を下見する場合は、動物園入園料がかかります。

◆下見について 該当する箇所にチェック及びご記入ください											
	①販売代理店(運輸・宿泊機関含む)										
	②学校行事団体										
	③その他()										
申込年月日	月日())申請者氏名										
中丛牛万口	月 日() 中間日以石 中間日以石										
下見希望日	,	目 日()	時 分頃~ 時		分均	頁	下見人数	人			
下見参加者名	1	氏名					2	氏名			
	'	所属						所属			
		氏名					4	氏名			
	3	所属					4	所属			
※4名のみ下見対応となります。5名様からは、当日料金をいただきます。 ※下見参加者名は、添乗員、乗務員を除きます。旅行業者様が代理で申請を行う場合、申請者名への記入はお願いいたします。											
◆本体日程											
フリガナ)目的である団体入場の予定についてご記入ください。 										
企業名又は 団体学校名											
入場日時	月 日() 時 分頃 予定人数 名							名			
・当日は下見参加者のご本人確認のため、身分証のご提示をお願いする場合がございます。 ・7日前迄の申請がない場合につきましては、通常料金をいただきます。 (通常料金をいただきますので、この申請書は不要です。) ・4名様以上となった場合、5名様目からは通常料金が必要です。 ・繁忙期となる「3月20日から4月13日」と「4月26日から5月11日」の期間は、 恐れ入りますが下見はご遠慮下さい。											
申込み・問合せ先	公益財団法人浜松市花みどり振興財団 入場管理事務局〒431-1209TEL: 053-487-0511、FAX: 053-487-0833静岡県浜松市中央区舘山寺町195メールアドレス: yoyaku-s@e-flowerpark.com										
カフ京は日休寺/はままっつこの - 2 5 5 7 7 畑 >											

F	Þ 込受付	受付印					
申込受付日	月	日()	受付	チェック		
受付番号				返信	信 返信日 /		
備考							