

業務用入場券申請書【下見用】

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:



※繁忙期となります3月20日から4月10日、4月22日から5月6日の期間は、恐れ入りますが下見はご遠慮くださいませ。

◆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

<input type="checkbox"/>	①販売代理店(運輸・宿泊機関含む)
<input type="checkbox"/>	②学校行事団体
<input type="checkbox"/>	③その他()

申込年月日	月 日()		申請者氏名	
下見希望日	月 日() 時 分頃		下見人数	人
下見参加者名	1	氏名	2	氏名
		所属		所属
	3	氏名	4	氏名
		所属		所属

※4名以上の場合は、別途名簿を添付してください。

◆本体日程
今回の下見の目的である団体入場の予定についてご記入ください。

フリガナ				
企業名又は 団体学校名				
入場日時	月 日()	時 分頃	予定人数	名

ご注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・下見希望日の7日前までにFAX又はメールにてお申し込み下さい。 ・下見当日に下記回答書に記載がある書類を窓口にご提示下さい。 ・なお、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。 ・4名様以上の場合、5名様目からは通常料金が必要です。 			
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 〒431-1209 静岡県浜松市西区館山寺町195 TEL : 053-487-0511、FAX : 053-487-0833 メールアドレス : nyuen@e-flowerpark.com			

(はままつフラワーパーク記入欄) 申込受付回答書		受付者
申込受付日	月 日()	受付番号
備考欄		
お願い	入場当日は、この書面を必ずご持参下さい。	