

一般・学校 団体入場申込書 (9月~2月入場用)

(フリガナ)				申 込 年 月 日	
団体名				202 年 月 日	
入場予定日時	202 年 月 日() 時頃	業者名支店名 (担当者氏名)	()		
所在地	〒				
TEL	-	-	FAX	-	-
添乗員又は引率責任者氏名			当日連絡先(携帯等)	-	-
フラワーまでの利用交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他	入場方法	<input type="checkbox"/> 観光券にて引換 <input type="checkbox"/> 当日現金にて購入		

バス駐車場利用申込欄

到着時刻	時 分頃	出発時刻	時 分頃	バス台数	大型 台
利用バス会社名				中型 台、	マイクロ 台

券種区分	単価	購入 申込人数	金額	備 考
大人	@500	人	円	※身障者の方は、手帳が必要です。
身障者	無料	人	無料	
中学生以下	無料	人	無料	
先生・施設職員		人	無料	
添乗員・乗務員・ガイド人数		人	無料	
合 計		人	円	

・ご来場の7日前までに郵送、FAX又はメールにてお申込み下さい。
 ・身障者の際は、特別割引手帳省略申請書を一緒に券売窓口にご提示下さい。(5名以上)
 ・添乗員の方は、外務員証又は旅程管理業務を行う主任者証をご提示下さい。

申込・ 問合せ先	はままつフラワーパーク入場管理事務局 〒431-1209 TEL : 053-487-0511、FAX : 053-487-0833 静岡県浜松市西区舘山寺町195 メールアドレス : nyuen@e-flowerpark.com
-------------	---

申込受付回答書 受付者

(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			
入場券の種類	単価	購入申込人数	単価	金額	追記欄・受付印等
大人	@500	人		円	
身障者	無料	人			
中学生以下	無料	人			
先生・施設職員		人			
添乗員・乗務員・ガイド人数		人			
合 計		人		円	

お願い 入場当日は、この書面を必ずご持参下さい。