

一 般 ・ 学 校 団 体 入 場 申 込 書 (9月～1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)	— —

ご見学時間

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

フラワーまでの利用交通機関	入場方法	入園ゲート	退園ゲート
☐ 貸 切 バ ス ☐ 路 線 バ ス ☐ タ ク シ ー ☐ 徒 歩 ☐ そ の 他 ()	☐ 当日現金にて購入 インボイス ☐ あり ☐ なし 領収書宛名 () ☐ 観光券にて引換 ☐ 購入済み入場券	☐ フラワーパーク正面ゲート ☐ 浜名湖ゲート (浜松市動物園正面側のゲートです。)	☐ フラワーパーク正面ゲート ☐ 浜名湖ゲート (浜松市動物園正面側のゲートです。)

以下、該当の場合は☑してください

☐ インバウンドのお客様 (国名:) ☐ 当園レストランでお食事予定 ☐ 隣接する浜松市動物園も見学予定	レストランは座席の関係で事前予約できませんが、 レストランスタッフ配置の参考とさせていただきます。
--	--

お客様記入欄			回答欄(はままつフラワーパーク記入欄)		
ご人数をご記入ください。			申込受付日	月 日	受付 チェック
障がい者の方は、お手帳が必要です。			受付番号		返信 返信日 /
券種区分	購入済み入場券	購入 申込人数	単価	金額	受付印
大人	@500	人	円	円	
シニア(70歳以上)	@500	人	円	円	
障がい者	無料	人	無料		
中学生以下	無料	人	無料		
先生・施設職員	施設職員はお手帳 の人数以内は無料	人	円	円	
添乗員・乗務員・ガイド人数		人	無料		
合 計		人	—	円	

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 静岡県浜松市中央区舘山寺町195	TEL:053-487-0511、FAX:053-487-0833 メールアドレス : yoyaku-s@e-flowerpark.com
-------------	--	--

備考

- ・障がい者手帳をお持ちの方は、当日入園窓口でご提示をお願いいたします。お手帳をお持ちの方が5名以上の際は、特別割引手帳省略申請書と一覧(名前・年齢・等級)を事前にお送りいただければ、当日のお手帳の確認は不要となります。
- ・フラワーパークと動物園を両園ご利用いただく場合は、共通門で行き来をお願いいたします。
- ・動物園は70歳以上は無料ですが、生年月日が分かるものが必要です。
- ・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ください。