

▼太ワク内のみご記入ください。→

申込日		(ふりがな) 代表者 (幹事様) _____ 連絡先 _____				
ご来園日		月 日 ()	滞在時間	:	～	:
団体名		(ふりがな) _____				
ご住所		県	市町 村郡			
25名様以上	入園料のみ	1,600円× 名	1,600円× 名	800円× 名	800円× 名	800円× 名
	フリーパスセット 【入園料+フリーパス】	5,600円× 名	4,800円× 名	4,000円× 名	3,600円× 名	3,600円× 名
	合計	人数 名		金額 円		
15名様 ～ 24名様	入園料のみ	1,800円× 名	1,800円× 名	900円× 名	900円× 名	900円× 名
	フリーパスセット 【入園料+フリーパス】	5,800円× 名	5,000円× 名	4,100円× 名	3,700円× 名	3,700円× 名
	合計	人数 名		金額 円		
駐車料金		大型バス・中型バス		小型バス・マイクロバス		乗用車
		2,000円× 台		1,000円× 台		500円× 台
精算方法 ○で囲んでください		当日現金		旅行社クーポン		※クレジットカードでのお支払いは出来ません。
ご質問 お電話にて回答いたします。 <input type="checkbox"/> 折返し電話希望時間 午前・午後・時以降 <input type="checkbox"/> FAXでご希望の場合は、 FAX番号を記入ください。 FAX: - -						

○本プランはご利用3日前までの予約が必要です。

○本プランのお支払いは幹事様がまとめて一括支払いです。(個々の支払いはできません)

○ご利用当日は正面ゲート団体受付にお越しください。皆様の入園券、フリーパスをお渡しいたします。
(遅れてみえる方がいる場合は幹事様がゲートにて立会い入園券、フリーパスをお渡しください)

旅行会社(記入欄)	会社名	担当者	連絡先

ご予約はお電話もしくは、上記予約申込書にご記入のうえFAXでお申し込みください。