

団体手配書

令和 年 月 日

様 ご予約をいただきありがとうございます。料金等ご確認ください。

※太枠の中をご記入下さい。

団体名													
到着日時	令和 年 月 日 曜日						時 分 時 分						
人員	市外	大人	小中	幼児(3歳以上)	身障者	大人	小中	幼児	総人数				
		名	名	名		名	名	名		名			
	市内	大人	小中	幼児(3歳以上)	その他	介護者	先生	添乗員					
		名	名	名		名	名	名	名				
年間バス	大人(ブルー)	小中(オレンジ)	幼児(ライム)	3歳未満児		カメラマン	ドライバー						
	名	名	名	名	名	名	名						
海響館前バス 利用駐車場 利用予定	有・無	バス等種類	・ 大型、中型 ・ マイクロバス ・ その他()		利用バス会社名	旅行形態		・ 一般団体 ・ 修学旅行 ・ 学校行事 ・ その他()					
		※車高2.1m以下の乗用車等はバス駐車場の利用はできません											
お支払方法	・ クーポン (幹旋業者名) ・ 現金				■滞在時間中の昼食予定 (有 ・ 無)				売店利用 予定	有・無			
					※館内(室内)での飲食はできませんので、指定場所をご利用ください ※昼食場所のご予約はできませんのでご了承ください								
■その他のご希望 ()													
申込人	会社名(氏名)					支店・営業所		ご担当(フルネーム)					
	住所												
	TEL	()	—										
	TEL(緊急連絡先)	()	—										
	FAX	()	—										
料金	大人	@	円 ×	名	@	円 ×	名						
	小中学生	@	円 ×	名	@	円 ×	名						
	幼児	@	円 ×	名	@	円 ×	名						
	合計							円					
備考	※ご予約ありがとうございます。バス駐車場は無料になります。												
確認	受付		確認		パソコン入力								
	/		/		/		/						

下関市立しものせき水族館『海響館』

〒750-0036 山口県下関市あるかぼーと 6番1号
TEL 083-228-1100 (代表) FAX 083-228-1139