

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。

※太枠の中をご入力下さい。選択項目は○をつけて回答下さい。

団体名													
到着日時	令和 年 月 日 曜日						時 分 から 時 分 まで						
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					
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						
海響館前バス駐車場 利用予定	有	バス等種類	大型、中型	台	利用バス会社名		旅行形態	一般団体					
			マイクロバス	台				修学旅行					
			その他()	台				学校行事					
	無	※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		その他									
お支払方法	クーポン	クーポン会社名			■滞在時間中の昼食予定		有	無	売店利用 予定	有	無		
	クーポン・現金併用				現在、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、当館敷地内での団体のお客様のご飲食をご遠慮いただいております。大変申し訳ございませんが、ご理解と協力をお願い致します。								
	現金												
■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。												
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