

FAX 送付日

年 月 日

予約申込表

FAX

0299-42-4113

来館日	月 日 ()				
到着時刻	時 分頃 (予定)				
団体名					
担当者氏名					
郵便番号	〒				
住所					
電話番号				Fax 番号	
来館者人数	大人	小中学生	幼児	引率	合計
お支払方法			現金・クーポン		
お弁当のお持ち込み			有り・無し		

☆当日の人数変更が可能です。大幅に変更の場合は、事前にご連絡下さい。

バス会社	※バス会社・台数は、お決まりの場合のみ記入して下さい。	バス台数	台
------	-----------------------------	------	---

※以下観光業者記入欄（観光業者が予約する場合のみ記入して下さい。）

エージェント名 (観光業者名)					
担当者氏名					
郵便番号	〒				
住所					
電話番号				Fax 番号	

<下見申込> 下見を希望される場合はご記入下さい。

※学校団体の下見は1回限り5名様（教職員のみ）まで無料です。（プライベートはご遠慮下さい）

下見日	時間	人数
月 日 ()	時頃	名

※混雑時は、下見をお受け
できない場合がございます。
予めご了承ください。

いばらきフラワーパーク

TEL : 0299-42-4111 FAX : 0299-42-4113

受領日付	
担当者名	