

※ F A X送信後、必ず到着確認のお電話をお願い致します。

※予約されたい日の4週間前までにFAXにて申請してください。06-6913-8711

当日はこちらの原本を券売所窓口にてご提示ください

受付NO.

咲くやこの花館 フラワーツアー団体予約表

令和 年 月 日

申請者 団体名

施設の種別 (該当に○をしてください)

高校以上の学校団体・福祉施設・その他 ()

住所 〒

代表者名

連絡先

TEL :

FAX :

当日連絡先番号

TEL :

(担当者名)

印

| | |
|------|-----------------------------------|
| 入館日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 |
| | ツアー希望時間 ①11:00~ ②14:00~ |
| | 雨天の場合は、利用しません・利用します (該当に○をしてください) |

※延期の場合は再度申請してください。

| | | |
|-----|--------------|----------|
| 入館者 | 名 (うち、車いす 名) | 有料での入館者数 |
| 引率者 | 名 (介護者含む) | @ 円× 名 |
| 合計 | 名 | = 円 |
| | | お手帳持参・なし |

◎原本は、当日押印のうえ券売所窓口へご提出ください。

※施設、学校園の団体は、施設印・学校印を押印してください。

① 団体様(10名様以上20名様以下)の「フラワーツアー」の予約表となります。

ご希望日の4週間前までにお申込みをお願いいたします。

※10名未満の団体様は当日の受付となります。(ツアー開始30分前より受付開始)

② 団体様ツアーのご予約は、1日につき、先着順2団体様までとさせていただきます。

③ ツアーは、①11:00から ②14:00からの2回。所要時間は40分~45分でございます。

必ず、スタート時間の10分前までにご入館をお願いいたします。

④ 土・日・祝及びGWやお盆並びにイベントの開催状況により、団体ツアーを行えない場合がございますので、必ずお問い合わせの上、お申込みをお願いいたします

⑤ お申し込み後のご参加者数の変更につきましては、前日までにご連絡をお願いいたします。



TEL : 06-6912-0055

FAX : 06-6913-8711

◆ご記入いただいた個人情報については、目的以外には使用しません。