マクセル アクアパーク品川　予約申込書(老人ホーム団体)

申込日　　年　　月　　日

利用日	年　月　日(　)	利用時間	:　～　:
	□　雨天時のみ利用希望 ※バスは駐車できず乗降のみのご案内となります		□現地集合　□現地解散
フリガナ			
団体名	様		
住所	〒	フリガナ	
		担当者	様
TEL		FAX ※ない場合は メールアドレス	
申込人数	職　員　名	支払方法	□　現金 □　契約旅行会社観光券(　)
	施設利用者　名		
	おとな(ご家族含む高校生以上)　名	交通手段	□　徒歩・電車 □　バス＿＿台(会社名　)
	小・中学生　名		
	幼児(4才以上)　名		□　乗用車＿＿台
	旅行会社添乗員　名		【バス駐車場料金】平日無料/土休日 30分1,000円
	ガイド・ドライバー　名	当日代表者	フリガナ
	合　計　名		お名前　様
	(うち車椅子の方　名)		携帯電話

【備考】

※　以下はご利用の場合のみご記入ください　※

プリンスホテル施設利用

食事	店舗名		利用時間	:　～　:
宿泊	ホテル名		宿泊期間	月　日　～　月　日

旅行会社名	支店　・　営業所		
住所	〒	フリガナ	
		担当者	様
TEL		FAX	

お問合わせ

マクセル アクアパーク品川　団体予約係

TEL:03-5421-1112(ダイヤルイン)※受付時間 10:00A.M.～6:00P.M.

FAX:03-3440-9800