

マリホ水族館 FAX (082) 942-0005

マリホ水族館
TEL (082) 942-0001

申し込み日 西暦 年 月 日



マリホ水族館 団体入館申請書 (バス駐車場申請書)

会社・団体名 _____

担当者名 _____

住所 _____

電話 _____

FAX _____

申込はご来場の1週間前までにお願いします。
当申請書の返信をもって、駐車許可証とさせていただきます。
マリホ水族館の入場に団体入口はありません。列に並んで頂く形になります。予めご了承ください。
原則、会計は皆様まとめてのお支払いとなります。領収書を別々に必要な場合、宛名・人数をその他欄にご記入ください。
※お支払いの際、硬貨は1種類20枚までです。21枚以上の場合お断りいたしますので予めご用意をお願いします。
水族館は再入館可能です。出口にあります再入館スタンプをご利用ください。別館企画展は再入館できません。

団体名				
来館日		年 月 日 ()		
水族館	入館	有 ・ 無	入館予定時刻	時 分 ~
	人数	大人 名 ・ 小人 名 ・ 幼児 名 合計 名 (18歳以上) (6-17歳) (3歳以上) ※10名様以上での申し込みは、団体料金(各100円引き)が適用されます。		
別館企画展入館		有(大人+200円・小人/幼児+100円) ・ 無		
インボイス対応領収書		要 (宛名 _____) ・ 不要		
バス駐車場	バス駐車場	要 ・ 不要	バス駐車台数	台
	バス駐車時間	時 分 ~ 時 分		
	添乗員 当日責任者	様	当日緊急連絡先	- -
	※ 思いやり駐車場・一般車両駐車スペースのご予約は、お受け致しかねますので予めご了承ください。 一般車両(ハイエース含む)でお越しのお客様は、お客様駐車場をご自由にご利用くださいませ。			
その他				

受付欄

上記申し込みを承りました。お待ちしております。

西暦 年 月 日

マリホ水族館

印