

# 団体申込書

入場年月日	20 年 月 日( )	到着時間	時 分頃		
		退館時間	時 分頃		
団体名	様	担当者	様		
		電話			
		FAX			
住所	〒	当日連絡先			
団体区分	<input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 一般特別 ・ <input type="checkbox"/> 学校 ・ <input type="checkbox"/> 学校特別				
人数	ゲスト計	名	添乗員・教員他計	名	合計
	一般団体		学校団体		名
	<input type="checkbox"/> 大人(大学生含む) 名	<input type="checkbox"/> 大人(大学生・専門学生含む) 名	<input type="checkbox"/> 添乗員	名	
	<input type="checkbox"/> 高校生 名	<input type="checkbox"/> 高校生 名	<input type="checkbox"/> ドライバー・ガイド	名	
	<input type="checkbox"/> 中学生 名	<input type="checkbox"/> 中学生 名	<input type="checkbox"/> 教員	名	
	<input type="checkbox"/> 小学生 名	<input type="checkbox"/> 小学生 名	<input type="checkbox"/> 医師	名	
	<input type="checkbox"/> 幼児(3歳以上) 名	<input type="checkbox"/> 園児 名	<input type="checkbox"/> カメラマン	名	
交通機関	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> バス(公共・貸切)				
バス専用 駐車場・乗降場	<input type="checkbox"/> 駐車場の使用希望あり 使用希望時間 : ~ : <input type="checkbox"/> 乗降場の使用希望あり(乗のみ) 使用希望時間 : : <input type="checkbox"/> 乗降場の使用希望あり(降のみ) 使用希望時間 : : <input type="checkbox"/> 乗降場の使用希望あり(両方) 使用希望時間 : : <input type="checkbox"/> いずれの使用希望なし ※駐車場の利用料金は駐車場現地の係員にお支払いください(現金のみ)				
ご予約窓口 (お取扱い旅行会社)	会社名		担当者	様	
			電話		
	支店名		FAX		
	住所	〒	当日連絡先		
入場方法	<input type="checkbox"/> 一括入場 <input type="checkbox"/> 班別入場(※班別入場の場合は別途ご相談ください)				
お弁当場所	雨天時のご利用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※雨天時はご予約が必要になります。 ※ゴミはお持ち帰りください。)				
支払方法	<input type="checkbox"/> クーポン(契約業者様のみ) <input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> その他				
備考					
返信欄					
申込受付日	20 年 月 日( )	取消日	月 日	受付者	

※郵送でのご予約はこちらで空き状況を確認の上、ご連絡させていただきます。申込書を郵送されたのみではお申込は確定されませんのでご注意ください。

◆ 送付・お問合せ先 ◆

〒131-0045 東京都墨田区押上1-1-2 東京スカイツリータウン・ソラマチ5F・6F  
 すみだ水族館 団体予約担当  
 TEL:03-5619-1272

