

申込日 20 年 月 日

一般団体申込書

受付者

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		
人数	ゲスト計 名		添乗員他計 名	合計 名
	一般団体	特別団体	□添乗員 名	
	□大人 名	□大人 名	□ドライバー・ガイド 名	
	□高校生 名	□高校生 名		
	□中学生 名	□中学生 名		
	□小学生 名	□小学生 名		
	□幼児 (3歳以上) 名	□幼児 (3歳以上) 名		
交通機関	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> バス(公共) <input type="checkbox"/> バス(貸切)			
バス駐車場	すみだ水族館専用のバス駐車場はございません。スカイツリー駐車場を別途ご予約下さい。 <input type="checkbox"/> スカイツリー駐車場予約あり <input type="checkbox"/> スカイツリー駐車場予約なし			
旅行代理店	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"/> 個別			
支払方法	<input type="checkbox"/> クーポン() <input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> その他			
備考				
その他	手帳 名 減免書 <input type="checkbox"/> スカイツリー 行く <input type="checkbox"/> 行かない <input type="checkbox"/> 車イス 台 手帳番号リスト <input type="checkbox"/>			
※郵送・FAX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。 申込書を郵送やFAXされたのみではお申込み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 FAX:03-5619-1274



すみだ水族館
 IN TOKYO SKYTREE TOWN®