BOTANICA MUSEUM 団体予約申込書

必要事項をご記入し、FAXを送ってください。 FAX 043-277-8674

### 第一次	必安等	サ块でし	_ Āl	i人し、FA	八名区	שליובים	ι _ο ΓΑΛ	043-2	11-0014	•			
※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。	来館予定日				年		月		B	()	時頃	
担当者 利用人数													
利用人数 人 備考欄 ※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。	所 在 地												
(個方欄) ※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。 貴施設FAX番号 該当する団体にDを入れ、人数をご記入ぐださい。当日は、代表者が合計の入館料をお支払いください。 素乗員の方も入館する場合は入場料をお支払いください。 一般利用者	担当者							電話					
※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。	利用人数	٨											
該当する団体に図を入れ、人数をご記入ください。当日は、代表者が合計の入館料をお支払いください。 添乗員の方も入館する場合は入場料をお支払いください。 □ 一般利用者 □ 旅行会社 (昼) (夜)	<u>※団体割引:有料入館者の</u> 6	<u></u> 今計20:	名以	以上で団体	料金か			されます					
添乗員の方も入館する場合は入場料をお支払いください。 □ 一般利用者 □ 旅行会社 □ (昼) (夜) (夜) (夜) (春) (貴施設FAX番号												
大人団体割引								(夜)		1			
大人団体割引 人 × ¥540 → ¥1,080 → 子ども団体割引 人 × ¥270 → ¥540 → ※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。 □ 障がい者施設 (昼) (夜) (産) (会計金額 除害者本人 人 × ¥0 → ¥0 → ※身体・精神障がい者手帳・疲育手帳が必要です。 (コピーでも結構です) 介助者(障害者1名につき1人無料) 人 × ¥600 → ¥1,200 → ※ユニフォーム等を着用ください。 小助者 (有料入館者) 人 × ¥600 → ¥1,200 → ※ユニフォーム等を着用ください。 大型車でお越しの場合は、受付にて障がい者手帳の提示により駐車料金が無料となります。 大型車でお越しの場合は減免の対象外となりますことご了承くださいませ。 合計 円 申込書を受領確認いたしました。本FAXをご来館当日にお持ちください。 確認日			(昼)			(夜)							
子ども団体制引 人 × ¥270 → ¥540 → ※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。 障がい者施設 (昼) (夜) 注意事項 (事者本人 人 × ¥0 → ¥0 → ¥0 → ※9体・精神障がい者手帳・備育手帳が必要です。 介助者(障害者1名につき1人無料) 人 × ¥0 → ¥0 → ¥0 → ※ユニフォーム等を着用ください。 小助者(有料入館者) 人 × ¥600 → ¥1,200 → ※ユニフォーム等を着用ください。 ※駐車料金:乗用車でお越しの場合は、受付にて障がい者手帳の提示により駐車料金が無料となります。 大型車でお越しの場合は減免の対象外となりますことご了承くださいませ。 合計 円			1	お値引き後の単位	5	合計金額	お値引き後の単値	i	合計金額				
※団体割引:有料入館者の合計20名以上で団体料金から[1割引き]が適用されます。 □ 障がい者施設 □ (昼) (夜) 注意事項 □ 合計金額	大人団体割引	٨	×	¥540	→		¥1,080	→					
□ 障がい者施設	子ども団体割引 	人	×	¥270	→		¥540	→					
(昼) (夜) 注意事項	※団体割引:有料入館者の台	計20名	弘	上で団体料	金から【	1割引き】か	「適用されま	す。					
Part	口 障がい者施設												
作書者本人			(昼)			(夜)				ž	主意事項		
Part			1			合計金額			合計金額				
※ユニフォーム等を着用ください。 ※カーフォーム等を着用ください。	障害者本人	٨	×	¥0	→		¥0	→		*			
※駐車料金:乗用車でお越しの場合は、受付にて障がい者手帳の提示により駐車料金が無料となります。 大型車でお越しの場合は減免の対象外となりますことご了承くださいませ。 合計 円 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ト助者(障害者1名につき1人無料)	٨	×	¥0	→		¥0	→		- ※ユニフォーム等を着用ください。		-ム等を着用ください。	
大型車でお越しの場合は減免の対象外となりますことご了承くださいませ。 合計 円 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	介助者(有料入館者)	人	×	¥600	→		¥1,200	\rightarrow					
合計 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一								料金が無	料となりま	す。			
申込書を受領確認いたしました。本FAXをご来館当日にお持ちください。							合計					m	
申込書を受領確認いたしました。本FAXをご来館当日にお持ちください。												確認日	
	申込書を受領確認いたしる	ました。	本	FAXをごま	来館当	日にお持	ちください	0					