

改定日2026年3月1日

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

来館予定日	年 月 日 ()			時頃
団体名・代理店名 <small>※正式名称でご記入ください</small>				
所在地				
担当者		電話		
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。

貴施設FAX番号	
----------	--

該当する団体に☑を入れ、人数をご記入ください。当日は、代表の方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)			
	人数	お値引き後の単価	→	合計金額	人数	お値引き後の単価	→	合計金額
大人団体割引	人 ×	¥900	→		人 ×	¥1,800	→	
子ども団体割引	人 ×	¥450	→		人 ×	¥900	→	

※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
	人数	お値引き後の単価	→	合計金額	人数	お値引き後の単価	→	合計金額	
障害者本人	人 ×	¥0	→		人 ×	¥0	→		※身体・精神障がい者手帳・療育手帳が必要です。
介助者(障害者1名につき1人無料)	人 ×	¥0	→		人 ×	¥0	→		※ユニフォーム等を着用ください。
介助者(有料入館者)	人 ×	¥1,000	→		人 ×	¥2,000	→		

※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
--	---

この度はご予約ありがとうございます。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。 ・3営業日を過ぎても返信がない場合はお手数ですがお問合せください。	確認日/サイン
	印

BOTANICA MUSEUM Tel.043-277-8776 Fax.043-277-8674

〒261-0003千葉市美浜区高浜7-2-4