

男鹿水族館GAO【福祉施設用】

福祉施設様はこちらの書類提出で利用者、職員の皆様いずれも福祉料金の適用となります。

申込日 年 月 日

ご入館日・滞在時間	年 月 日() 時 分～ 時 分
施設名	
ご住所	
電話番号/FAX番号	
担当者(担当会社)氏名	
当日緊急連絡先	

入館者		人数
福祉施設	おとな(高校生以上)	名
	小中学生	名
	幼児	名
	職員	名
	添乗員	名
	ドライバー	名
	ガイド	名
合計	名	

入館料金 ※福祉施設様	
おとな	600円
小中学生	200円
幼児	無料
職員	600円
添乗員	無料
ドライバー	無料
ガイド	無料

お支払い方法/添乗員 該当する方法にレ印をつけてください	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 観光券 <input type="checkbox"/> 後日振込 旅行会社添乗員()名
バス台数	大型・中型・マイクロ 台

特記事項 レストランご利用希望等ございましたら こちらにご記入ください	
---	--

水族館使用欄	〈変更・通信欄〉	
ご予約 受付日	OK / NG 月 日	
担当者		

申込先)男鹿水族館GAO TEL 0185-32-2221 FAX 0185-32-2220