

# 団体ご予約 申込書

【送信先FAX】あしかがフラワーパーク 0284-91-4587

- ・昼食申込みの際は、食事会場の空き状況をお電話にてご確認ください。
- ・1、2、3、7、8、9、12月は15名様以上にて昼食ご予約で入園無料となります。
- ・クレジットカードはご利用いただけません。

※2026年4/6(月)～5/31(日)の期間の昼食は屋外で召し上がって頂く大藤弁当のご予約のみ承ります。

【申込み日】 年 月 日( )

|     |          |    |          |
|-----|----------|----|----------|
| 来園日 | 年 月 日( ) | 時間 | 時 分頃(予定) |
|-----|----------|----|----------|

海外からお越しの団体様は国名の記入をお願いします。

|       |                      |                    |                |                |
|-------|----------------------|--------------------|----------------|----------------|
| 団体名   |                      |                    |                | 国名<br>( )      |
| 入園料   | 円                    | 円                  | 円              |                |
| 人数    | ※中学生以上<br>大人 名       | ※4歳～小学生まで。<br>子供 名 | ※3歳以下<br>幼児 名  | 合計 名           |
| バス台数  | 台                    | 乗務員<br>添乗員 名       | ドライバー<br>ガイド 名 | 通訳ガイド<br>添乗員 名 |
| フリガナ  |                      |                    | E-mail         |                |
| 担当者氏名 |                      |                    | FAX番号          |                |
| 電話番号  |                      |                    |                |                |
| 備考欄   | 当日の添乗員様の連絡先などご記入下さい。 |                    |                |                |

食事希望の場合のみご記入ください。

|      |  |    |  |
|------|--|----|--|
| メニュー |  | 金額 |  |
|------|--|----|--|

旅行会社の方のみ下記ご記入下さい。

|       |    |                       |
|-------|----|-----------------------|
| 登録番号  | T- | ※インボイス制度の登録番号を記入して下さい |
| 旅行会社名 |    |                       |
| 住所    | 〒  |                       |

確認後、こちらからご連絡いたします。

|     |  |
|-----|--|
| 回答欄 |  |
|-----|--|

※ご来園される当日に「確認サイン」の入ったこの用紙を団体精算窓口に掲示してください。

あしかがフラワーパーク ☎0284-91-4939