


京成バラ園 団体申請書

申込日 年 月 日

一般・施設

該当欄にご記入の上、送信ください。

日時	年 月 日 (曜日)		
	入園時刻	:	退園時刻
	※雨天時	<input type="checkbox"/> 決行	・ <input type="checkbox"/> 順延【 月 日()へ】
<input type="checkbox"/> 中止			
団体名			
ご連絡先	代表者		
	TEL () -	FAX () -	
	ご住所 〒		
入園者数 <small>大人合計20名以上で団体となります。</small>	大人(高校生以上)	大人:施設スタッフ	※障がいをお持ちの方は手帳をご提示ください。 ※中学生以下のお子様は大人1名につき5名まで無料です。
	名	名	
	大人:障がいをお持ちの方	中学生以下(無料)	大人:合計
	名	名	
ご来園車両・バス			名
全長5m未満の車両		※通常の駐車場をご利用ください。 一般車両と同様の駐車料がかかります。	
全長5m以上の車両		大型_____台/マイクロ_____台 ※1台1時間あたり2000円(税込)	
領収書宛名	様 ・ 不要		
下見	年 月 日(曜日)	・ _____時頃	・ 人数_____人
通信欄			

当社 使用欄	金額×人数	入園料合計
		駐車料
		支払金額

	受付
--	----

お申込み 京成バラ園 〒276-0046 千葉県八千代市大和田新田755

FAX 047-459-0052 / e-mail dantai@keiseirose.co.jp / TEL 047-459-0106 案内③

【受付時間】10:00~16:00 *定休日は月により異なります。

【HP】[https:// www.keiseirose.co.jp/garden](https://www.keiseirose.co.jp/garden)