

京成バラ園 団体申請書

申込日 年 月 日

観光会社専用

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					
入園者数 大人合計20名以上 で団体となります。	大人(高校生以上)	名	大人:障がいをお持ちの方	名	
	※障がいをお持ちの方は 手帳をご提示ください。 ※未就学児は大人1名につき5名まで無料です。				
	小中学生	名	小中学生:障がいをお持ちの方	名	
				未就学児	名
				合計	名
観光会社	社名		支店	ご担当者様	
			営業所		
	TEL () -		FAX () -		
	住所 〒				
全長5m以上の 車両・バス	観光会社からのお申し込みは事前予約に限り、バス駐車料金は無料 ※予約の無い利用、ローズガーデン入園以外での利用は有料				
大型		台	マイクロバス	台	
添乗員	名	なし	* 添乗員さん、運転手さん入園無料。		
入園料お支払	現金 ・ JTBクーポン * その他の観光クーポンはご利用いただけません。				
領収書宛名	観光会社名 ・ 団体名 ・ その他()				
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		受付	
		駐車料			
		支払金額			

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)