


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:障がいをお持ちの方	※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。	
	名	名		
	小中学生	小中学生:障がいをお持ちの方	未就学児	合計
	名	名	名	名
ご来園車両・バス	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)