

(福祉施設) 東京ドイツ村団体予約申込書

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 申込年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

予約概要

|        |      |   |       |     |
|--------|------|---|-------|-----|
| 来園日    | 年    | 月 | 日 ( ) | 雨天時 |
| フリガナ   |      |   |       | 決 行 |
| 団体名    |      |   |       | 中 止 |
| フリガナ   |      |   |       | 延 期 |
| ご担当者   | 電話番号 |   |       |     |
|        | 携帯電話 |   |       |     |
|        | FAX  |   |       |     |
| E-mail |      |   |       |     |

旅行会社情報 (ご依頼の場合のみ記入)

|        |      |  |  |
|--------|------|--|--|
| フリガナ   |      |  |  |
| 旅行会社名  |      |  |  |
| フリガナ   | 電話番号 |  |  |
| ご担当者   | 携帯電話 |  |  |
|        | FAX  |  |  |
| E-mail |      |  |  |

入園予約

|                    |                        |                     |       |                     |                           |  |
|--------------------|------------------------|---------------------|-------|---------------------|---------------------------|--|
| 大人 @500<br>(中学生以上) | 人                      | 小人 @300<br>(4歳~小学生) | 人     | 付添 @500<br>(職員含む)   | 人                         |  |
| バス@3000            | 台                      | 車 @1000             | 台     | ⇄11月,12月は<br>車@1500 |                           |  |
| 到着時間               | :                      | 出発時間                | :     |                     |                           |  |
| 支払方法               | 現金払い・クレジットカード払い・全旅クーポン |                     |       |                     | ※クレジット払いは旅行会社に依頼していない場合のみ |  |
| 領収書希望              | 有・無                    |                     | 領収書宛名 |                     |                           |  |

食事予約 (ご利用の場合のみ記入) ※盛付や席割りのご希望は来園の1週間前までにご連絡下さい。

|   |                        |   |                   |        |                           |      |
|---|------------------------|---|-------------------|--------|---------------------------|------|
| B B Q   | 大人用1人前<br>@2000        | 食 | キッズコース<br>@1000   | 食      | 平日カフェ<br>A・B・C            | 食    |
| 飲み放題  | 20歳以上<br>90分@1800      | 人 | 中学生以上<br>90分@1000 | 人      | 小学生<br>90分@500            | 人    |
| 開始時間  | :                      |   |                   | キャンセル料 | 1日前                       | 50%  |
|   |                        |   |                   |        | 当日                        | 100% |
| ※人数変更は当日の9:30まで、キャンセルは3日前までであればキャンセル料はかかりません。 |                        |   |                   |        |                           |      |
| 支払方法  | 現金払い・クレジットカード払い・全旅クーポン |   |                   |        | ※クレジット払いは旅行会社に依頼していない場合のみ |      |
| 領収書希望   | 有・無                    |   | 領収書宛名             |        |                           |      |

その他特記事項

|   |
|---|
| 障がい者施設として申し込まれる場合は、障がい者手帳か療育手帳のコピー、もしくは手帳番号とお名前が記載されたリストのご提出をお願いしております。 |
|---|

ご希望の連絡方法

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| 電話     | <input type="checkbox"/> |
| 携帯     | <input type="checkbox"/> |
| FAX    | <input type="checkbox"/> |
| E-mail | <input type="checkbox"/> |
| その他    | <input type="checkbox"/> |
| ( )    |                          |

ご質問やお問合せは0438-60-5512(団体予約専用番号)、yoyaku@t-doitsumura.co.jpまで