

トロピカルドーム団体入館申込書

小田原フラワーガーデン 園長 殿
下記の通り、申し込みます。

記

【入館する方】

団体名 _____ 代表者 _____ 印 _____

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

【申請する方(旅行会社や手配の方)】

会社名 _____ ご担当者 _____ 印 _____

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

【入館日時】 令和 年 月 日 () : ~ : _____

【駐車場利用(団体バス)】 無 ・ 有 _____ 大型 ・ 中型 ・ マイクロ _____ 台

_____ : ~ : _____ バス会社 _____

【入館者】

有料		全額免除	
大人(高校生を含む)	名	高齢者(満65歳以上)	名
小・中学生	名	福寿カード・福寿手帳交付者 <small>(小田原市発行)</small>	名
入館者人数合計	名	付添者 手帳所有者1名につき1名迄	名
		身体障害者手帳交付者	名
		付添者 手帳所有者1名につき1名迄	名
		療育手帳交付者	名
		付添者 手帳所有者1名につき1名迄	名
		教育施設	名
		<small>(幼稚園・小学校・中学校・高等学校・特別支援学校等)</small>	名
		引率教職員	名
		入館者人数合計	名

トロピカルドーム温室入園料		
	個人	団体
大人	200円	160円
小・中学生	100円	80円

※団体:有料の方20名以上

※人数は、重複しないでご記入下さい。

【領収書の有無】 無 ・ 有 _____ 領収書宛名 _____

【注意事項】

- ・有料の方が20名以上様の場合のみ団体料金になります。
- ・入館料の払い戻し、領収書の再発行はできません。
- ・お支払い方法は、現金のみです。
- ・小田原市トロピカルドーム条例施工規則で利用料金免除と定められている以外の方は有料です。
(添乗員、バスガイド、運転手、カメラマン等は有料となります。)
- ・お届けの内容が事実と異なる場合は、後日正規の入館料をお支払いいただきます。

※ファックスまたは郵送でお申し込み下さい。

小田原フラワーガーデン
FAX: 0465-34-0435 TEL: 0465-34-2814
キャンセル・変更の場合は、必ずご連絡下さい。

承認印

年 月 日

承認番号

()