

浜松まつり会館 団体予約申込書

No. _____

必要事項(太枠内)をご記入の上、浜松まつり会館へ電話・FAX・メールにてお申込みください。

ふりがな	
団体名	
来館期日	平成 年 月 日()
滞在予定時間	: ~ :
来館人数	大人(名)、小人(名)、その他(名) 備考:通常料金 400円 団体割引 30名以上 1割引、100名以上 2割引、中学生以下無料
取扱会社名	
担当者名	
住所	〒
連絡先	Tel() Fax()
精算方法	現金 ・ 観光券 ・ その他() (請求先:)
交通方法	バス会社名()、台数(台)
案内ガイド	要 ・ 不要 ※は未記入 ※要の場合 当館・ボランティア (mail or Fax 済 ・ 未)
その他情報	日帰り ・ 宿泊 日帰りの場合 最終立寄り先() ご宿泊の場合 前泊地() 当泊地()
特記事項	その他、ご要望・ご質問などがございましたらご記入ください。
※受付日	平成 年 月 日()
※受付者	浜松まつり会館 (Tel・Fax)053-441-6211 (E-mail) matsuri-kaikan@cy.tnc.ne.jp

※は未記入

必要事項をご記入の上、浜松まつり会館へ電話・FAX・メールにてお申込みください。

ご来館予定日の2週間前までにお申し込みいただくとお手続きがスムーズです。