

| | | |
|----|----|----|
| 所長 | 営業 | 総務 |
| | | |

マリーナホップ FAX (082) 503-7070

広島マリーナホップオペレーションセンター
TEL (082) 503-5500

申し込み日 西暦 年 月 日

広島マリーナホップ団体利用 申請書 (バス駐車場申請書 兼 マリホ水族館団体入館申請書)

会社・団体名 _____

担当者名 _____

住所 _____

電話 _____

FAX _____

申込はご来場の1週間前までをお願いします。
当申請書の返信をもって、駐車許可証とさせていただきます。
マリホ水族館の入場に団体入口はありません。列に並んで頂く形になります。予めご了承ください。

| | | | | |
|-----|--------------|---|---------|-------|
| 団体名 | | | | |
| 来場 | 日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | |
| | 添乗員 当日責任者 | 様 | 当日緊急連絡先 | - - |
| | バス駐車場 | 要 ・ 不要 | バス駐車台数 | 台 |
| 水族館 | 入館 | 有 ・ 無 | 入館予定時刻 | 時 分 ~ |
| | 人館 | 大人 名 ・ 小中高生 名 ・ 幼児 名 ・ シニア 名 合計 _____ 名 (18歳以上) (6-17歳) (3歳以上) (65歳以上) ※10名様以上での申し込みは、団体料金(各100円引き)での入場になります。 | | |
| その他 | | | | |

| |
|---|
| 受 付 欄 |
| 上記申し込みを承りました。お待ちしております。 西暦 年 月 日 |
| 広島マリーナホップ オペレーションセンター 印 |