

# アクア・トト ぎふ 予約申込書

申込日            年        月        日

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入館日時                                                                                                                            | 年 月 日 ( 曜日 )                                                                                                                                                                               |            | 入館時間 時 分     |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | 退館時間 時 分                                                                                                                                                                                   |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 雨天延期 ( 月 日 ) <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> 雨天のみ |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 団体名                                                                                                                             | (フリガナ) 様 担 当 者 名 様                                                                                                                                                                         |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 所在地<br><small>※団体から<br/>申込の場合に記入</small>                                                                                        | 〒 -                                                                                                                                                                                        |            | T E L        |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            | F A X        |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            | 当日連絡先        |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 旅行会社<br><small>※旅行会社から<br/>申込の場合に記入</small>                                                                                     | 旅行会社名 様                                                                                                                                                                                    |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | 支店・営業所                                                                                                                                                                                     |            | 担当者名 様       |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | T E L                                                                                                                                                                                      |            | F A X        |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 有料人数                                                                                                                            | 大人                                                                                                                                                                                         | 中学生<br>高校生 | 小学生          | 幼児<br>(3歳以上) | 有料人数 計                                          |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | 減免書類(障がい者手帳等)をお持ちの方                                                                                                                                                                        |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | 大人                                                                                                                                                                                         | 中学生<br>高校生 | 小学生          | 幼児<br>(3歳以上) | 提示予定の<br>減免書類                                   | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の原本<br><input type="checkbox"/> 障がい者手帳等のコピー<br><input type="checkbox"/> 利用者名簿<br>(当館HPよりダウンロード可) |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 無料人数                                                                                                                            | 添乗員<br>ドライバー                                                                                                                                                                               | カメラマン      | 幼児<br>(0～2歳) | 年間<br>パスポート  | 減免書類・年間パスポートは<br>当日の精算時に確認いたします。<br>窓口でご提示ください。 |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 来館方法                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> バス( 台数 : 台 ) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> その他( )                                                        |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 駐車場<br><small>※予約不可</small>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 一般道(中央駐車場)<br><input type="checkbox"/> 高速道路 川島PA <input type="checkbox"/> 上り線 (高山方面 ⇒ 名古屋、名神・東名方面)<br>ハイウェイオアシス <input type="checkbox"/> 下り線 (名古屋、名神・東名方面 ⇒ 高山方面) |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 支払方法                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン(発行会社名: )    ※契約業者様のみ <input type="checkbox"/> 決定後に連絡                                                                             |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 下見予定                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 月 日 時 分 頃 名様 )    ※3名様までは無料                                                                                                      |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |
| 備 考                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |            |              |              |                                                 |                                                                                                                                  |

|            |                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------|
| 水族館<br>使用欄 | <input type="checkbox"/> 上記内容にてご予約承りました                            |
|            | <div style="text-align: right;"> 受付日      月      日      受付者 </div> |

\* 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

TEL: 0586-89-8200    **FAX: 0586-89-8201**

## 一般団体

## アクア・トト ぎふ 予約申込書

申込日 20\*\* 年 4 月 1 日

|                                             |                                                                                                                                                                                                     |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入館日時                                        | 20** 年 7 月 14 日 ( 日 曜日 )                                                                                                                                                                            |            | 入館時間 9 時 30 分              |              |                                                                                                                                                   |
|                                             | 雨天決行 <input checked="" type="checkbox"/> 雨天延期 ( 月 日 ) <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> 雨天のみ <input type="checkbox"/>                                                          |            | 退館時間 12 時 00 分             |              |                                                                                                                                                   |
| 団体名                                         | (フリガナ) ○○子ども会 様                                                                                                                                                                                     |            | 担当者名 アクア 太郎 様              |              |                                                                                                                                                   |
| 所在地<br><small>※団体から<br/>申込の場合に記入</small>    | 〒 501 - ****                                                                                                                                                                                        |            | T E L 0586 - * * - * * * * |              |                                                                                                                                                   |
|                                             | 岐阜県 各務原市 ○○町 * * - * *                                                                                                                                                                              |            | F A X 0586 - * * - * * * * |              |                                                                                                                                                   |
|                                             |                                                                                                                                                                                                     |            | 当日連絡先 090 - **** - ****    |              |                                                                                                                                                   |
| 旅行会社<br><small>※旅行会社から<br/>申込の場合に記入</small> | 旅行会社名 様                                                                                                                                                                                             |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
|                                             | 支店・営業所 担当者名                                                                                                                                                                                         |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
|                                             | T E L F A X                                                                                                                                                                                         |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
| 有料人数                                        | 大人                                                                                                                                                                                                  | 中学生<br>高校生 | 小学生                        | 幼児<br>(3歳以上) | 有料人数 計<br><br>26 名                                                                                                                                |
|                                             | 6                                                                                                                                                                                                   |            | 20                         |              |                                                                                                                                                   |
|                                             | 減免書類(障がい者手帳等)をお持ちの方                                                                                                                                                                                 |            |                            |              | 提示予定の<br>減免書類<br><input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の原本<br><input type="checkbox"/> 障がい者手帳等のコピー<br><input type="checkbox"/> 利用者名簿<br>(当館HPよりダウンロード可) |
|                                             | 大人                                                                                                                                                                                                  | 中学生<br>高校生 | 小学生                        | 幼児<br>(3歳以上) |                                                                                                                                                   |
| 無料人数                                        | 添乗員<br>ドライバー                                                                                                                                                                                        | カメラマン      | 幼児<br>(0~2歳)               | 年間<br>パスポート  | 減免書類・年間パスポートは<br>当日の精算時に確認いたします。<br>窓口でご提示ください。                                                                                                   |
|                                             |                                                                                                                                                                                                     |            |                            | 2            |                                                                                                                                                   |
| 来館方法                                        | <input checked="" type="checkbox"/> バス( 台数 : 1 台 ) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> その他( )                                                    |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
| 駐車場<br><small>※予約不可</small>                 | <input checked="" type="checkbox"/> 一般道(中央駐車場)<br><input type="checkbox"/> 高速道路 川島PA ハイウェイオアシス <input type="checkbox"/> 上り線(高山方面 ⇒ 名古屋、名神・東名方面)<br><input type="checkbox"/> 下り線(名古屋、名神・東名方面 ⇒ 高山方面) |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
| 支払方法                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン(発行会社名: ) ※契約業者様のみ <input type="checkbox"/> 決定後に連絡                                                                              |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
| 下見予定                                        | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 月 日 時 分 頃 名様 ) ※3名様までは無料                                                                                                       |            |                            |              |                                                                                                                                                   |
| 備 考                                         | ・車イス1名                                                                                                                                                                                              |            |                            |              |                                                                                                                                                   |

|            |                                         |
|------------|-----------------------------------------|
| 水族館<br>使用欄 | <input type="checkbox"/> 上記内容にてご予約承りました |
|            | 受付日 月 日 受付者                             |

\* 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

TEL: 0586-89-8200 FAX: 0586-89-8201