

# 団体ご予約 申込書

【 FAX送信先】 ノルン水上フラワーガーデン 0278-72-6660

・団体でのお食事をお申し込みの際は空き状況をお電話にてご確認ください(0278-72-6688)

お申込み日 平成 年 月 日

ご来園日	平成 年 月 日( )		時間 時 分頃(予定)			
団体名						
片道・往復	円	円	円	※片道・往復どちらかに○印をつけてください		
人数	大人 人	小学生 人	未就学児 人			
バス台数	台	乗務員 添乗員	ドライバー 名	ガイド 名	通訳ガイド 名	添乗員 名
ご担当者			E-mail			
電話番号			FAX			
備考欄	当日の添乗員様のご連絡先など記入してください					

食事ご希望の場合のみご記入ください

メニュー		金額	円
------	--	----	---

旅行会社の方のみご記入ください

旅行会社名	
住所	〒

確認後こちらからご連絡させていただきます。

回答欄		確認
-----	--	----

※ご来園される際に「確認サイン」の入ったこの用紙をチケット売り場にご提示してください

ノルンみなかみフラワーガーデン ☎ 0278-72-6688 📠 0278-72-6660