

一般団体入館申込書

申込日: 令和 年 月 日

サンピアザ水族館 館長 様

住 所

電 話

Fax 番 号

団 体 名

担 当 者 名

当団体で貴水族館を見学いたしたいので、必要事項を添えて申込みいたします。

入 館 日	令和 年 月 日	曜日
入 館 時 間	午前・午後 時 分～ 時 分	
入 館 人 数	大 人 :	名 (団体900円/一般1,000円)
	子 供 :	名 (団体360円/一般400円)
	高 齢 者 :	名 (団体650円/一般720円)
	障 害 者 大 人 :	名 (団体650円/一般720円)
	障 害 者 子 供 :	名 (団体290円/一般320円)
※20名様以上の場合に、 団体料金適用になります。 20名様未満の場合は、 一般料金となります。		
利 用 交 通 機 関	公共交通機関・大型バス: 台	・ マイクロバス: 台
昼 食 場 所 の 利 用	有り: 利用時間(: ~ :)	・ 無し
支 払 方 法	現金・クーポン券(全旅・JR旅行)	※クーポン券は全旅・JR旅行のみの取り扱いとなります。
連 絡 事 項 等	何か連絡事項等がございましたらご記入ください。	

送付先: サンピアザ水族館 Tel: 011-890-2455 Fax: 011-892-5565

〒004-0052 札幌市厚別区厚別中央2条5丁目7番5号