

一般団体入館申込書

申込日: 令和 年 月 日

新さっぽろサンピアザ水族館 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		
大 人 : 名 (団体1,100円/一般1,200円)			
子 供 : 名 (団体360円/一般400円)			
入 館 人 数	高 齢 者 :	名 (団体700円/一般800円)	
	障 が い 者 大 人 :	名 (団体700円/一般800円)	
※10名様以上の場合は、 団体料金適用になります。 10名様未満の場合は、一般 料金となります。	障 が い 者 子 供 :	名 (団体290円/一般320円)	
	障 が い 者 付 き 添 い :	名 (団体700円/一般800円) ※障がい者 1名につき1名まで	
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)	※クーポン券は全旅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。