

様

年 月 日

名古屋ビール園 浩養園 団体利用申込書・確認書

必要事項をご記入の上、FAXにて送り下しますようお願い申し上げます。

旅行会社				支店名			
旅行業登録番号				担当者	様		担当者様連絡先
法人番号	T			メールアドレス			
TEL	-			当日連絡先	添乗員・乗務員・幹事・その他()		
FAX	-			様	TEL	-	
フリガナ							
団体名	様						
ご利用日	20	年	月	日	曜日	ご利用時間	到着時間 出発時間 : ~ :
お客様数	合計 名 (大人 名 / 中高生 名 / 小学生 名 / 幼児 名 / 乳児 名)						
食事内容				金額 (お一人様)	円 (税込)		
精算方法	1. クーポン a) 全旅 b) その他()		2. 現金	3. 前振込 ※ご利用日の金融機関2営業日以前 振込予定日 月 日 (振込手数料はご負担願います)			
飲料等の追加精算	1. 添乗員 / 乗務員払い		2. お客様個別		3. 幹事様一括		
交通手段	1. バス 台 (大・中・小)			2. その他()			
添乗員	無・有	サービス食(無料) 名・同食(有料) 名		*同食(有料)のご精算 … 1. クーポン 2. 現金			
乗務員	無・有	サービス食(無料) 名・同食(有料) 名		*同食(有料)のお席 … 1. 同席 2. 別席 *サービス食(無料)は別席となります。			

【注】 ※ご利用日の10日前より、お取り消し及び大幅な減員(20名様以上)はキャンセル料が発生する場合がございます。

お取消料(全取り消し時)【ご利用日より 10日前:無料 4~9日前:20% 前日50% 当日100%】

※メニュー変更は3日前、小人数の変更は前日21時までにお願います。(当日の変更はお受けできません。)

※リポートと他の割引との併用は出来ません。※飲み放題以外のドリンクメニューはリポート対象外となります。

※バスの駐車台数に限りがありますので、交通手段は必ずご記入ください。当日は係りがご案内いたします。

【お願い】 ※当日15分以上の時間変更がある場合はご連絡ください。また、到着30分前にご連絡いただけましたら幸いです。

※大幅な時間変更は、状況によりご対応できない場合がありますのでお早めにご連絡くださいませ。

連絡欄	来店前最終立ち寄り場所		出発時間	高速道路
			:	一般道

〒464-0858 名古屋市千種区千種2-24-10

名古屋ビール園 浩養園

TEL 052-741-0211

FAX 052-733-9889

■この書式はホームページからも取り出せます

【ホームページ】 <http://www.kouyouen.jp/>【メールアドレス】 kouyouen.nagoya@sapporo-lion.com

※ファックス番号のおかけ間違いのないよう、御注意くださいませ