

所長	営業	総務

マリーナホップ FAX (082) 503-7070

広島マリーナホップオペレーションセンター
TEL (082) 503-5500

申し込み日 西暦 年 月 日

広島マリーナホップ団体利用 申請書 (バス駐車場申請書 兼 マリホ水族館団体入館申請書)

会社・団体名 _____

担当者名 _____

住所 _____

電話 _____

FAX _____

申込はご来場の1週間前までをお願いします。
当申請書の返信をもって、駐車許可証とさせていただきます。
マリホ水族館の入場に団体入口はありません。列に並んで頂く形になります。予めご了承ください。

団体名				
来 場	日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	添乗員 当日責任者	様	当日緊急連絡先	- -
	バス駐車場	要 ・ 不要	バス駐車台数	台
水 族 館	入 館	有 ・ 無	入館予定時刻	時 分 ~
	人 館	大人 名 ・ 小中高生 名 ・ 幼児 名 ・ シニア 名 合計 名 (18歳以上) (6-17歳) (3歳以上) (65歳以上) ※10名様以上での申し込みは、団体料金(各100円引き)での入場になります。		
そ の 他				

受 付 欄
上記申し込みを承りました。お待ちしております。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">西暦 年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">広島マリーナホップ オペレーションセンター 印</div>