

予 約

団体【駐車場利用】申込書

FAX

027-327-4752

※必要事項をご記入いただき、ご連絡ください。

利用日	平成 年 月 日 ()		
	午前 / 午後 時 分ごろ 到着予定		
会社名			
(ふりがな) 担当者名	-----		
(ふりがな) 団体名	-----		
連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		
連絡先	TEL	- -	FAX - -
	携帯電話	- -	メール @
台 数	台	人 数	名
バス会社名			
高崎白衣観音胎内拝観券（大人用）のご利用			
胎内拝観の有無	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	必要枚数	枚
販売方法	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
※団体・・・代表の方に人数分の拝観券をお渡しし、使用枚数のみの清算となります。 ※個人・・・当店スタッフが駐車場で、お客様に拝観券の販売を行います。 この場合、団体割引（30名以上）はご利用になれません。			
備 考			



営業時間 9:30~16:00
TEL 027-327-4753