

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	令和 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				

→420起可彩

営業時間 9:30~16:00

TEL 027-327-4753