

どうする家康 浜松 大河ドラマ館 入場券販売管理本部 行 FAX:053-401-2535
【団体入場申請書】

申請者情報		来場日	年	月	日 ()
カナ					
団体名・学校名					
申込者 (例: 旅行会社名、学校名など)			連絡先担当者氏名 (カナ)		
様			様		
TEL ()		-		FAX ()	
-		-		氏名	
当日の連絡先		携帯		-	
区分	どうする家康 浜松 大河ドラマ館		浜松城天守閣・浜松城公園		
有料入場者数	大人	名	大人	名	
	小人	名		名	
無料入場者数	未就学児	名	中学生	名	
	障害者	名	小学生・幼児他	名	
	障害者付添人	名	高齢者 (70歳以上)	名	
	引率教員	名	障害者	名	
	添乗員	名	付添人	名	
	合計	名	合計	名	

どうする家康 浜松 大河ドラマ館 (お問い合わせ先 TEL 050-3154-0835)

<input type="checkbox"/> 入館します	来館時間	時	分頃	<input type="checkbox"/> 入館しません
チケット精算方法	<input type="checkbox"/> 観光券【 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> その他 】 <input type="checkbox"/> 現金精算 <input type="checkbox"/> 実券持参			

浜松城天守閣 (お問い合わせ先 TEL 053-453-3872)

<input type="checkbox"/> 入場します	来場時間	時	分頃	<input type="checkbox"/> 入場しません
--------------------------------	------	---	----	---------------------------------

浜松城公園 (お問い合わせ先 TEL 053-467-7006)

<input type="checkbox"/> 使用します	来場時間	時	分頃～	<input type="checkbox"/> 使用しません
--------------------------------	------	---	-----	---------------------------------

※上記「使用しますに☑」を記入された場合、浜松城公園HPをご覧の上『公園使用届』を所定までご提出ください。

浜松城公園 バス駐車場利用申請書

<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> しない	台数	台	バス会社名
車両種類	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> マイクロ	利用時間は基本1時間半 (二か所以上立ち寄る場合は最大3時間) となります。利用時間は回答にてご連絡させていただきます。なおご希望がある場合は通信欄にご記入下さい。	
通信欄			

※駐車台数に限りがございますので満車の際はあしからずご了承ください。
※**駐車料金は1,000円です**。ご利用日当日、駐車場スタッフへ現金にてお支払い願います。(釣銭が無いようお願いいたします。)

----- ご回答欄 (以下はご記入不要です) -----

回答日 年 月 日

上記の団体入場申請を受領しました。下記の通り回答いたしますのでご確認ください。

入場予約 ご予約を承りました その他 ()

駐車場予約 ご予約を承りました※駐車許可証をFAX致しますので、当日バスフロントの見やすい所へ掲示して下さい。

許可証ナンバー

利用時間 : ~ :

満車の為、確保できませんでした。

備考欄	受付者印