

			送信日： 年 月 日		
東京ドームシティ アトラクションズ 団体受付 行き					
FAX:03-3817-6205					
団体申込書					
ご記載漏れがないようご注意ください。					
○旅行会社様用	貴社名	フリガナ			
				支店・営業所	
	ご担当者名	フリガナ			
				携帯電話：	
	ご住所 〒				
	TEL		FAX		
	E-mail ※事前振込ご利用の方は必ずご記入ください				
	当日の添乗員数	当日代表者のお名前、携帯番号 ※当日ご連絡する場合がございます			
【 名】	お名前				
	携帯電話				
○来園月日 年 月 日() ○来園予定時間 ： ～ ：					
フリガナ					
○学校(団体)名					
◇教育旅行などの、学校行事(幼稚園・小・中・高)での引率の先生人数 名					
※当施設はフリーゲート制となっておりますので、アトラクションをご利用されない方はチケット無しでも入園可能です。 アトラクションをご利用の方は団体料金にてご購入いただけます。					
◇障害者手帳をお持ちの方の人数 名 ※乗車規定をご説明させていただきます。					
※お身体の不自由な方、各種障がいのある方のご利用にはお付添いが必要です(お付添いが必要な方1名に対し、13才以上の付添者1名の同乗が必要)					
○「なるほど!?」プラン(来園学習) ☐ 希望する ☐ 希望しない ※詳細はホームページでご確認ください					
○団体チケット 購入人数を、記入してください。			○お支払い方法 ☐ にチェックをお願いいたします		
ワンデーパスポート	大人(18才以上)		名	☐ 当日現金	
	中高生		名	☐ クーポン ご利用のクーポン会社名()	
	小学生		名	☐ 事前振込(人数確定後、電子請求書送付)	
	幼児(3才～小学校入学前)		名	※ご利用日の2日前までに、入金が確認できるようにお願いいたします。 (振込手数料のご負担をお願いいたします)	
	シニア(60才以上)		名	振込名義()	
合 計			名	インボイス登録 有 ・ 無 → 登録番号()	
○当社までの交通手段 ☐ にチェックをお願いいたします			○事前チケット送付 受け取り希望日 /		
☐ 公共交通機関・徒歩			※お振込(入金)確認後、送付いたします。		
☐ バス → バス会社名() 台			※受け取り希望日の3日前(土日祝除く)までにお振込(入金)ください。		
*当施設は、バス駐車場のご用意はございません。			※売掛対応は、行っておりません。予めご了承くださいませ。		
○ご質問などございましたら下記へご記入いただくか、団体受付へお問合せください。					

※お申し込みが確認でき次第、折り返し[予約確認票]を、FAXいたします。					
団体受付 TEL:03-3817-6101 受付時間 開園～18:00(季節によって変更あり)					
※本申込書にご記入いただきました個人情報は、ご注文に関する諸手続きおよび当社情報の提供に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。 ※株式会社東京ドームの個人情報のお取り扱いについてはこちらよりご確認ください。>>> https://www.tokyo-dome.jp/privacy/					