

ご来場日/20 年 月 日()

| | | |
|--------|-------------------|-------|
| 団体名 | (フリガナ) 団体名 | ご担当者名 |
| | ご住所 〒 - | |
| | TEL() - FAX() - | |
| *旅行会社名 | 旅行会社名 | 支店名 |
| | ご住所 〒 - | |
| | TEL() - FAX() - | |

*旅行会社名が無い場合は空欄で結構です。

●ツアー料金・参加人数

| | | | |
|---------------|----|---|---|
| 10 名 以上 | 団体 | 円 | 名 |
| | | | |

※4歳以上より上記料金が適用されます。

●ドームツアー出発時間を○で囲んで下さい。

9:00 9:30 10:00 10:25 10:30 11:00
 11:15 11:25 12:15 14:00 15:30 14:30
 15:00 15:25 15:30 15:55 16:15 16:45

●支払方法を○で囲んでください。

| | |
|----|---|
| 現金 | クーポン : JTB 日本旅行 近畿日本ツーリスト 阪急交通社 東武トップツアーズ 農協観光 JR各社 |
|----|---|

●練習見学ツアーお申し込みの注意事項

- お申し込みはご来場日の3日前まで受付させていただきます。
- お申し込みに対するご回答は「ドームツアー回答書」をFAX(または郵送)いたします。
- 予約が集中した場合、予約をお受けできない場合がございます。

●バス駐車場(バス駐車場にて現金精算 1台8,000円、車高3.6m以下駐車可能。)

| 台数 | 台 | バス会社名 | 駐車時間 | 時 分~ 時 分 |
|----|---|-------|------|----------|
|----|---|-------|------|----------|

※バス駐車場予約に対するご回答は駐車場受付(TEL 06-6586-0928)より予約受付確認書をFAXいたします。

※駐車時間に制限がありますのでご注意ください。詳細は下記問合せ先にご確認ください。

●問い合わせ先

〒550-0023 大阪市西区千代崎3-中2-1
 京セラドーム大阪 ドームツアー予約係
 TEL(06)6586-0106
 FAX(06)6584-7900

