

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() -		様
*旅行会社名	旅行会社名	支店名	ご担当者名
	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 (参加人数の合計が10名様以上で、団体割引の対象になります。)

10 名 以上	団 体	1,000円	名
---------------	-----	--------	---

※4歳以上より上記料金が適用されます。

●ドームツアー出発希望時間を○で囲んで下さい。

13:00 15:00

●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
----	-----------------------------------------------------

●ドームツアーお申し込みの注意事項

- 1.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。
- 2.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。
- 3.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

