

平成30年 第15回 和気公園藤まつり 割引入場 申請書	
申請日	平成30年 月 日
施設名	
申請者名(連絡責任者)	
連絡先住所	〒
電話番号	
FAX番号	
ご利用予定日	平成30年 月 日 (曜日) ※土日祝を除く
利用予定時間	
人員	大人 名 ・ 引率職員 名 (合計 名)
車輛	マイクロバス 台 ・ 中型 台 ・ 普通車 台

< FAX送信先0995-54-6415 受付時間8:30~18:30 >

申込は利用日ごとに作成してください。(1枚に複数の利用日を記入しない)

数回に分けて来園される場合はコピーして利用日ごとに記入してください。

その他連絡事項がございましたら下記空欄にご記入ください。