

団体予約申込書

お申込日 年 月 日

フリガナ			
団体名			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名	
ご住所	〒		
ご担当者様連絡先	電 話		携帯電話
	FAX		メール アドレス
ご利用希望日時	年 月 日 am / pm 時 ～ 時 (計 時間)		
ご利用人数	幼児(3歳未満) 人・子ども(3歳以上) 人・子ども(小学生以上) 人		
	大人(高校生以上) 人・シニア(70歳以上)・障害者手帳お持ちの方 人		
	※計10名様から受付しております。		
下見のご希望	下見を希望 する ・ しない ※○印をお願いします		
下見希望日時	年 月 日 am / pm : 希望		
備 考	※駐車場・ご昼食場所など、ご質問やご相談がございましたらお書き添えください		

【注意事項】

- ※合計で10名様からの受け付けとなります。人数の変更はお早めにご連絡ください。
- ※お電話、WebまたはFaxにてお申し込みいただけます。
- ※混雑時は電話にでられない場合がございます。予めご了承ください。
- ※WebまたFaxにてお申込みの場合は、折り返し確認のご連絡をいたします。
万が一折り返しの連絡がない場合は、お手数ですが、再度お問い合わせください。
- ※ご参加者のうち、年間パスポートをお持ちの方は無料になります。当日ご持参のうえご提示ください。

〒989-3123仙台市青葉区錦ヶ丘1-3-1
錦ヶ丘ヒルサイドモール2F



WEB:<http://aquaterrace.co.jp/>
TEL: 022-226-7970
FAX:022-226-7971