

太枠部分をご記入後、秋芳洞黒谷案内所宛 (FAX番号0837-62-0323)にご送付ください。

キャンセルの場合は必ずご連絡をお願いいたします

申込日 年 月 日

あきよしどう
秋芳洞観覧予約票 (修学旅行団体用)

観覧日	年 月 日 ()	入場予定時間 ※受付は8:30~16:30	時 分 ごろ
入場口	<input type="checkbox"/> 黒谷案内所 <input type="checkbox"/> 秋芳洞案内所 <input type="checkbox"/> 秋吉台案内所 ※カルストドットコム⇒観光スポット⇒遊ぶ・観る⇒秋芳洞をご参照ください		
学校名	(ふりがな)		
入場者数	児童・生徒	名	合計
	障害手帳等 保持者 ※	名	
	その他	名	教職員 名
※障害者手帳等保持者につきましては割引がございます。窓口到手帳をご提示ください。			
車椅子利用者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
その他	※チケット・パンフレットのクラス分け等ありましたら、ご記入ください		
取扱旅行者名			Mail
	Tel	Fax	ご担当
当日連絡先	添乗員(代表者)		
	緊急連絡先		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン(業者名) ※クーポンでのお支払は、当方とご契約いただいている会社に限りです。		
下見	年 月 日 () 時 分 ごろ		
<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望なし	代表者	連絡先	

- ・こちらの申込書は入場予約のみに限らせて頂きます
- ・ご記入いただいた個人情報は、お申し込みに関して秋芳洞からお客様へご連絡する必要がある場合のみ使用させて頂きます

団体予約受付窓口
秋芳洞黒谷案内所
TEL 0837(62)0103
FAX 0837(62)0323

秋芳洞黒谷案内所の記入欄