

(様式 1)

販売代理店 団体入場券

# 団体入場券購入申込(兼)団体入場申請書

2022/ /

鎌倉殿の13人 伊豆の国 大河ドラマ館 運営本部行  
**(FAX:055-949-8601 TEL:055-949-8606)**

団体入場券の購入に関する詳細を「入場券委託販売の手引き」のとおり確認し、  
 下記の通り、団体入場券の購入を申請します。

代理店名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(所属部箇所)

担当者部箇所住所 〒 \_\_\_\_\_  
 (上記所在地と異なる場合)

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

来場日 年 月 日 ( )	到着予定時刻 午前 午後 時 分頃
団体名:	出発予定時刻 午前 午後 時 分頃
バス会社名:	
添乗員様(○を付けて下さい) 有・無 添乗員電話番号:	
添乗員様氏名及び携帯電話番号:	
交通手段(○を付けて下さい):①貸切バス( 台) ②電車 ③その他( )	
貸切バス駐車場は事前予約になっています。 駐車料金無料 利用時間09:00~17:00	
利用される場合は、下記の利用予定時間を明記をお願いします。 入庫予定時間( 時 分~出庫時間 時 分) * 複数台数でそれぞれの利用時間が違う場合は、別紙で結構です。別途報告をお願いします。 * 団体バス駐車場は駐車台数に限りがあります。下車後に回送していただく場合がありますので係員の指示に従ってください。	
入場券の精算方法(○を付けて下さい): ①イベント券(観光券)持参 ②現金精算 ③入館引換券持参	

申込人数			運営本部使用欄			
			実来場者数 (ア)	券面価格 (イ)	合計金額(ウ) ((ア)×(イ))	販売手数料(エ) (ウ)×10% (1円未満切捨)
有料 入場者数	大人	名	名	円	円	円
	小人	名	名	円	円	円
無料 入場者数	大人	名	名	円	円	円
	小人	名	名	円	円	円
合計	大人	名	名	円	円	円
	小人	名	名	円	円	円
総合計		名				

# 団体入場券購入・団体入場申込受領書

年 月 日

上記団体の団体入場券購入申込ならびに団体入場申請を受領しました。(受付No )

鎌倉殿の13人 伊豆の国 大河ドラマ館 運営本部

(受付)	運営本部	館長	精算	入力	館長
	<input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>