

ご来場のお客様へのお願い

マスクの着用

(未就学児および着用が難しい場合は除く。)

消毒液による手指消毒

ソーシャルディスタンスの確保

- ・お並びの際は、床サインのとおり間隔を広めにとってください。
- ・エレベーターや、トイレなどでは、お客様同士の距離をとってください。

団体のお客様へ

お客様を安心・安全にお迎えするために、感染拡大防止の取り組みを行っています。
以下の事柄について予めご了承ください。皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

1. エレベーター内の社会的距離確保のため、通常より少ない人数での乗車をお願いしています。その為、エレベーター利用に時間を要します。
2. 大人数でご来場の場合、入場前の待機場所（6F エントランス）や、38F 館内で十分な社会的距離を保てない可能性があります。
3. 滞留人数 200 名で入場制限を行います。大人数の際はお待ちいただく場合があります。

【お願い】

一度の入場人数を抑えるため、できるだけ分散してご来場ください。
グループ毎に、時間差でのご来場にご協力をお願いいたします。
(エレベーターの待ち時間短縮やソーシャルディスタンス確保に繋がります。)

予約受付FAX番号
011-209-5058

JRタワー展望室タワー・スリーエイト
団体入場申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|--------|-----------|--------|-----------|
| ふりがな | | | |
| 団体名 | 様 | | |
| 旅行代理店名 | | | 利用しない |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | () | FAX番号 | () |
| 来場日時 | 年 月 日 () | 一括入場 | 時 分 |
| | | 班別入場 | 時 分 ~ 時 分 |
| 申込担当者名 | 様 | 当日代表者名 | 様 |

| 人数 | | | | | | | | | | | | | 引率 ※参照 | 添乗員 | 合計 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-----------|-----|----|
| 一般 | | | 団体 | | | 障がい者・介助者 ※ | | | | | | | | | |
| 大人 | 中高 | 小人 | 大人 | 中高 | 小人 | 大人 | | 中高生 | | 小人 | | | | | |
| — | — | — | — | — | — | 手帳有 | 介助者 | 手帳有 | 介助者 | 手帳有 | 介助者 | | | | |
| @740円 | @520円 | @320円 | @640円 | @420円 | @220円 | @370円 | @370円 | @260円 | @260円 | @160円 | @160円 | | | | |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

※団体料金は10名様以上で適用されます。

※障がい等をお持ちの方ともう1名様を介助の方として(大人・中高生・小人)一般料金の半額となります。(手帳又はコピーの提示が必要です。)

※引率(教職員無料対象者)は生徒10名様につき1名様の適用となります。
学校団体(小・中・高・養護)・福祉施設(デイサービスなどの)団体10名様未満の場合でも事前予約の場合に限り1名様無料となります。
10名→1名無料 20名→2名無料となり
今回 名様なので、 名無料となります。

| | | | |
|-------------------------------------|------|-----------|--------------------------------|
| お支払方法 (現金 又は 観光券) [Oをつけてください] | 現金払い | 近畿日本ツーリスト | 全旅 |
| | JR | 日本旅行 | タビックスジャパン |
| | JTB | トップツアー | クラブツーリズム |
| 領収書希望 [Oをつけてください] | 希望する | 希望しない | 領収書宛名 団体名・旅行代理店名 ・その他() |
| 特記事項 | | | |

○料金等の詳細については、[団体のお客様へ]をご参照ください。ご不明な場合は下記までお問い合わせください。
○団体受付は本申請書のFAX又はお電話にて承っております。FAXでお申し込みの場合は、予約確定後に本申請書にて返信いたします。
○ご記入いただいた内容は、当施設ご利用の手続きにおいてのみに使用するものとし、それ以外の目的で使用いたしません。

| | | | |
|---------|-------------------|--------------------|--------------------|
| お問い合わせ先 | 展望室インフォメーションカウンター | TEL : 011-209-5500 | FAX : 011-209-5058 |
|---------|-------------------|--------------------|--------------------|

| 弊社記入欄 | | | | |
|---------------------|-------|--------|----|--|
| 申込み受付を 完了いたしました。 | お見積金額 | 円 (内訳) | | |
| | 受付入力日 | 年 月 日 | 担当 | |