

御開帳申し込み【FAX】専用 FAX055-231-0757

- 【拝観】 有料拝観（お越しになった人数分まとめて支払う場合）
✓してください 有料拝観（お越しになった人数分まとめて支払う場合）
 拝観しない

※なお、「自由拝観」および「拝観しない」場合、混雑時の駐車場確保の確約はできません。

【団体（ツアー）名】必須

【コース番号】

【貴社名】

【ご担当者名】

【バス会社】

バス会社決定済み はい いいえ ✓してください

バス会社名 _____

※バス会社が決定済の場合は「はい」を選択しバス会社名をご入力ください。
未決定の場合は「いいえ」をご選択し決定次第、後日お手数ですがお電話にてご連絡ください。

【ご住所】

郵便番号 _____

都道府県 _____

住所 _____

【電子メール】

【電話番号】

【FAX番号】

【当日ご連絡先】

当日 連絡先電話番号 _____

当日 添乗員携帯電話番号 _____

【参拝日】

月 _____ 日 _____

【入込時間】

入込時間 開始時間 _____ 時 _____ 分ごろから

修了時間 _____ 時 _____ 分ごろ

入込時間は、8時から17時までとなります。

【ご予約人数】

_____ 名

【バス台数】

_____ 台

【備考】

※寺院団体参拝の場合は電話にてお問い合わせください。 電話055-233-7570