

旅行会社様用：東京タワートップデッキツアー団体申込書

FAX 03-3431-0529

太枠内をご記入のうえ、FAXにてお送り下さい。（*赤字は必須）

3日以内にFAXにて回答致しますが、17時以降の着信分は翌日扱いとなりますのでご注意ください。

なお、3日以内に返答が無かった場合は通信障害の可能性がある為、ご連絡下さいますようお願い致します。

※ □にチェックをご記入ください。

* 申込日								
* フリガナ								
* 団体名								
* 旅行会社名	会社名				支店名			
	TEL				FAX			
	所在地	〒 -						
* 当日の緊急連絡先	ご担当者名				TEL			
* 利用交通機関	<input type="checkbox"/> バス： 台、バス会社名： 駐車場利用時間： 時間 ※ご見学中の駐車は無料です							
	<input type="checkbox"/> 公共交通機関または徒歩・その他							
* 支払方法	<input type="checkbox"/> 旅行会社クーポン 取扱旅行会社：							
	<input type="checkbox"/> 事前振込 振込名義：							
	<small>※振込の際は名義の前に10桁の番号を入力いただけます（番号は後でお知らせします。） ※振込手数料はご負担下さい。</small>							
※ 事前振込の場合は、登録旅行業番号・種別も必ずご記入ください。								
登録旅行業番号：							種別： 第1種 ・ 第2種 ・ 第3種	
* 希望参加日時 <small>※分数に○をつけて下さい</small>	第1希望日時	月	日()	時	00分	15分	30分	45分
	第2希望日時	月	日()	時	00分	15分	30分	45分
* 参加人数	【合計 名】							
	内訳：大人 名、小・中学生 名、幼児 名、添乗員 名、先生 名、看護師 名 カメラマン 名、障がい者手帳をお持ちの方 名、介助者 名							
	※添乗員・ガイド含め、トップデッキツアーに参加される全ての方の人数をご記入ください。 ※車いすをご利用の方がいらっしゃる場合は、事前に電話でお問い合わせください。 ※障がい者手帳をお持ちの方1名様につき、介助者1名様まで障がい者料金を適用いたします。 ※当日人数分の手帳を必ずご持参ください。(コピー可)							
* 確認事項	<input type="checkbox"/> 風速20m以上(トップデッキ)の強風・積雪等の荒天時や、安全確認のための設備点検等により、やむを得ずツアーを中止する場合がございます。							
* 注意事項	<input type="checkbox"/> お申込み前に、公式HPの団体予約についての内容を確認しました。							
	<input type="checkbox"/> メインデッキが一部工事中であることを確認しました。							
	やむを得ずツアーを中止する場合は、下記の対応とさせていただきます。							
①振込(事前入金)の場合 ・メインデッキのみご見学される場合は、差額を清算し後日、当社から銀行振り込みにて返金させていただきます。(振込手数料は当社負担) ・ご見学を全て中止される場合は、ツアー料金を後日、当社から銀行振込にて返金させていただきます。(振込手数料は当社負担)								
②観光・クーポン券の場合 ・メインデッキのみご見学される場合は、トップデッキツアー分のクーポンはご返却致します。 ・その後、メインデッキ分の料金を納品書扱いとし、後日、メインデッキ分のクーポンをご送付頂きます。 ・ご見学を全て中止される場合は、トップデッキツアー分のクーポンはご返却致します。								
備考								

当社回答欄

ご希望の日時に空きがありませんでした。

20 年 月 日() 時 分 ~ 時 分の予約を
 確定 ・ 仮予約 しました。

合計金額(税込) ¥

担当：

※ご予約に関する詳細は、東京タワー公式HPをご確認下さい。

※支払方法が事前振込で、仮予約ができた場合は、別途「ご予約内容確認書」をFAX致します。

【問合せ先】

東京タワー 営業部(受付時間 9:00~17:00) TEL : 03-3433-5121/FAX : 03-3431-0529