

株式会社ロイズコンフェクト  
ロイズ カカオ&チョコレートタウン 宛  
(TEL：0570-055-612) (FAX：0133-32-0061)  
(E-mail：royce.cct@royce.com)

<ロイズ カカオ&チョコレートタウン 団体様申込書>

下記のご来館情報にご記入頂き、メールもしくはFAXにて本申込書を上記宛までご送信ください。  
※ご予約状況によってはご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。  
お受け出来ない場合は、弊社からその旨ご連絡させていただきます。

【ご来館情報】

御社名：  
団体様名（7ア-名）：  
代表者名：  
連絡先：  
FAX番号：  
当日の連絡先：  
ご利用交通機関：  
日 程：                      年                      月                      日（    ） 曜日

人 数：計                      名

（内 訳） ※金額は税込

おとな @	¥1,200	×	名	=	¥
こども @	¥500	×	名	=	¥
3歳以下 @	¥0	×	名	=	¥
障がい者手帳をお持ちの方 @	¥500	×	名	=	¥
※（障がい者手帳をお持ちのお客様の付添1名迄） @	¥500	×	名	=	¥

入館料  
合計

¥

見学施設ご入場開始時間：ご入場開始時間を下記の中から選び○をお付けください  
(10：30～・11：30～・12：30～・13：30～・14：30～)

※最終入場時刻は15：00となります。

滞在時間：おおよそ                      分（見学施設のみ）  
直売店での買物：                      有り                      無し                      （いずれかに○をお付けください）  
買物予定時刻：                      時                      分                      ～                      時                      分

ご来館当日の受付及びお支払いはインフォメーションコーナーにてお願い致します。

以上