

## 岩国錦帯橋空港ターミナルビル団体見学のお申込みについて

1 「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」団体見学申込書に必要事項記入の上、  
岩国空港ビル(株)FAX 「0827-30-0006」 までご返信ください。

1. (様式第2号)「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」団体見学申込書
2. (様式第2号)「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」団体見学申込書 (見本)

岩国空港ビル(株) 総務企画部  
TEL0827-30-0005

(様式第2号)

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」団体見学申込書

平成 年 月 日

岩国空港ビル株式会社 殿

(申込者)

住 所 (所在地)

氏 名 (名称及び代表者)

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」の団体見学をしたいので、次のとおり申込みします。

目 的	
方 法	
場 所 (○印を付けてください)	ロビー・光庭・展望デッキ・ターミナルビル外部・駐車場
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分
人 数	大人 名 子ども 名
展望デッキ使用 (展望デッキでの見学希望の場 合記入してください。)	大人 (100円) 名 60歳以上 (50円) 名 子ども (50円) 名 (3才~小学生) 車イス利用者 (50円) 名、車イス介護者 (50円) 名 入場料 合計 _____ 円
担 当 者 連 絡 先	・氏 名 ・電話番号 ・メー ル又はF A X

・添付書類

- 行程表や見学主旨などの概要がわかる書面
- 申込者の概要がわかる書面
- その他参考となる資料

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル管理規則」第4条に該当すると認められた場合には、直ちに見学を中止することを誓約します。

氏 名

(名称及び代表者名)

㊟

(様式第2号)

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」団体見学申込書（見本）

平成 年 月 日

岩国空港ビル株式会社 殿

(申込者)

住 所 (所在地)

氏 名 (名称及び代表者)

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル」の団体見学をしたいので、次のとおり申込みします。

目 的	(例) 小学2年生の社会科見学
方 法	(例) 自由見学
場 所 (○印を付けてください)	ロビー・光庭・展望デッキ・ターミナルビル外部・駐車場
日 時	平成24年12月14日 ○曜日 10時 30分 ~ 11時 30分
人 数	大人 5名 子ども 10名
展望デッキ使用 (展望デッキでの見学希望の場 合記入してください。)	大人 (100円) 3名 60歳以上 (50円) 0名 子ども (50円) 10名 (3才~小学生) 車イス (50円) 1名、車イス介護者 (50円) 1名 入場料 合計 <u>900 (100×3+50×12)</u> 円
担当者連絡先	・氏 名 ○○○○ ・電話番号 0827-30-0005 ・メー ル又はFAX 0827-30-0006

・添付書類

- 行程表や見学主旨などの概要がわかる書面
- 申込者の概要がわかる書面
- その他参考となる資料

「岩国錦帯橋空港ターミナルビル管理規則」第4条に該当すると認められた場合には、直ちに見学を中止することを誓約します。

氏 名

(名称及び代表者名)

㊟