

# 下見入山申込書

申込日 年 月 日

- ① 下見入山予定の3日前までにご予約ください。
- ② 下見入山予約をいただきますと、大人3名様まで入山無料となります。
- ③ 無料対応の対象になるのは、団体拝観の際にご同行予定の方に限ります。
- ④ 南北受付にて団体名をお伝えください。
- ⑤ 下見時間・日程の変更、キャンセルは必ず事前にご連絡をお願い致します。
- ⑥ 入山受付は、16:30で終了となります。

## 下見予定記入欄

下見入山日	年 月 日 ( )	来寺時間	
団体名		下見人数	名
代表者名		連絡先	
同伴者名	①	②	
ご要望欄			

## 団体拝観予定記入欄

団体拝観予定日	年 月 日 ( )	入山時間	
団体人数	名	時間	
当日来寺方法			
取扱旅行社	支店・営業所		
旅行社担当氏名		連絡先	

※この申込書は団体拝観の申し込みではありません。団体拝観の申し込みは必ず別途申請をお願いいたします。

法相宗大本山 薬師寺

〒630-8563 奈良市西ノ京町457

電話 0742-35-0894(団体受付専用) Fax0742-35-8942(団体受付専用)