

FAX番号 **052-937-3789**

団体見学申込書

お申込み日 [年 月 日]

団体名 []

申込者氏名 []

当日の代表者氏名 []

連絡先 [お電話番号]

[メールアドレス]

①見学希望日時

第1希望	年	月	日	午前 / 午後	時	分	から	※10時から16時の間でご指定ください。
第2希望	年	月	日	午前 / 午後	時	分	から	※10時から16時の間でご指定ください。
第3希望	年	月	日	午前 / 午後	時	分	から	※10時から16時の間でご指定ください。

②人数 ※想定人数でも構いません。

一般 名 小学生 中学生 高校生 名 添乗員 引率者 名

③お支払方法 *当てはまるものに☑をお付けください。

- 代表者による現金払い → 領収書が 要 不要
 参加者が個別に現金払い → 領収書が 要 不要
 請求書払い → 請求書送付先：
請求書宛名：

旅行社クーポン

④交通手段 *当てはまるものに☑をお付けください。

- 大型バス ※専用駐車場はございません。近隣の専用駐車場を事前にご予約いただくか出発時間まで周遊願います。
 公共交通機関 その他 ()

⑤前後の行程 *当てはまるものに☑をお付けください。

- なし
 当館の前に ()へ
 当館の後に ()へ

⑥見学方法 *当てはまるものに☑をお付けください(複数選択可)。

- 5-10程度の概要説明を希望
 音声ガイドで自由観覧(貸出無料)
 工作機械ギャラリーのガイドを希望(隣接ビル1F / 見学無料)
 その他 ()

美術館記入欄

受付日： 年 月 日 受付者： 当日担当者：
料金： 円/名
備考：