団体見学申込書

壱岐市立一支国博物館 指定管理者 事務室 / FAX: 0920-45-2749 TEL: 0920-45-2731 太枠内をご記入の上、FAXにて送信くださいますよう、お願い致します。

						申請日:令	和	年	月		\Box
申請者	住所	₹		_							
	会社名 学校名 団体名等										
	担当者名										
	連絡先	TEL()	-	/FAX()	-		
来館日時	令和	Ŧ.	月		⊟()		毎週月曜日(月曜日			
時	時		分 ~		時	分	分 ※最終入館 17 : OC				
	団体名 ツアー名等										
来	ツアーの コース番号	コース番	号がなけれ	れば、未記入る	でも構いません						
館者	人数				計		名				
		内訳	大人			名	中学生	Ė			名
							小学生	<u> </u>			名
			高校			名					名
※人数内訳に関する追記、観覧に関するご要望等をご記入ください。											
来館方法	貸切バス	台(バス会社名)/	自家用	車 台	ì/ 7	その他	
※駐車場のスペースに限りがございますことをご了承ください。(駐車場料金:無料)											
承認	副館長	営業所長		受付担当	コメント	※博物館	使用欄	受付:令和 決定:令和	年 年	月月	8
ōiŪ										受付6	<u>-</u> p

※団体見学申込書のご提出後、内容に変更が生じた場合は、電話でのご連絡をお願いします。 ※拝受した申請書へ受領押印し、FAXにてご返信致します。これを以って予約完了と致します。