

団体見学申込書

岐阜市立一支国博物館 指定管理者 事務室 / FAX番号：0920-45-2749 TEL：0920-45-2731
 ※団体見学申込書の記入欄は全て記入してください。

団体見学希望について、下記のとおり申請します。 申請日：平成 年 月 日

申請者	住所	〒		
	団体名 代表者氏名	代表者：		
	連絡先	TEL ()	-	/FAX () -

来館日時	平成 年 月 日 ()	※休館日/毎週月曜日(月曜日が祝日の場合は開館、火曜日休館) ※GW期間、夏休み期間中は休館日なし ※12月29日～31日休館
	ご利用時間 時 分 ～ 時 分	※最終入館は17時00分までとなっております

来館者	団体名 (学校団体名)		ツアーコース NO：
	住所	〒 -	
	担当者	TEL：() -	/FAX：() -
	※ご利用当日の連絡先 (携帯電話など) / () -		
人数	名 内訳	大人 名 / 高校生 名() 学年	
		子供 名 / 小・中学生 名() 学年 幼児 名	

取扱い 代理店等	住所	〒 -		
	支店名	TEL：() -	/FAX：() -	
	担当者	※添乗員のお名前 / 携帯 () -		

※観覧に関するご要望をご記入下さい

来館方法	<input type="checkbox"/> 貸切バス()台 <input type="checkbox"/> 自家用車()台 <input type="checkbox"/> その他()		
	※バス会社名		

※ 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)
 ※ 取扱い代理店等がない場合は、該当欄への記入不要です。

承認	総括責任者	経営管理	受付担当	コメント	※博物館使用欄 受付:平成 年 月 日 決定:平成 年 月 日
					受付印

※団体見学申込書の内容に変更がある場合は、再提出していただくか、電話での事前連絡をお願いします。
 ※変更の通知がない場合は十分な対応が出来ない場合があります。
 ※当館より、申請書へ受領印を押印したものをFAXにてご返信させていただきます。これを以って予約を完了と致します。