

申込日 令和 年 月 日

団体予約申込書(一般)

利用日	令和 年 月 日 () 曜日		
団体名	様		
人数	合計	名 (大人 名 大学生 名 高校生 名 中学生 名 小学生 名 幼児 名)	
添乗員	名 乗務員 名		
利用時間	時 分 ~ 時 分		
ガイド希望	希望 ・ 希望しない ※ガイド希望の方は1週間前までにご連絡ください。		
支払いについて	現金 、 クーポン() 、 その他()		
備考			
申込者	団体名		
	代表者名	様	
	代表者住所		
	電話番号		
	緊急時連絡が取れる携帯番号		
	FAX		
その他連絡事項があればご記入ください。			
※美術館使用欄			
受付	確認	データ入力	奥田元宋・小由女美術館 電話0824-65-0010 FAX0824-65-0012 メール info@genso-sayume.jp
月 日	月 日	月 日	