下瀬美術館　団体利用申込書（募集型企画旅行用）

送信日　　年　　月　　日

太枠内の必要事項を記入し、メールまたはFAXにて送信してください。
確認後、申込完了のメールまたはFAX差し上げます。

ご来館予定日	年　月　日（　）　時　分 ～　時　分	
ツアー名	ツアー名： コース番号：	
旅行会社連絡先	所在地：〒 TEL(FAX): E-mail:	
手配担当者名	名前：　ご連絡先：	
同行者名	名前：　（添乗員 ・ バスガイド ・ 通訳士） ご連絡先：	
ご来館人数	人	＊未定の場合は最大人数をご記入ください。
	一般：　人、　高大生：　人、　無料：　人 ＊無料の方：中学生以下の方、障害者手帳をお持ちの方とその付き添い1名	
バス駐車場	□利用する（　大型・中型・小型・マイクロ　台数：　）□利用しない	
支払方法	□当日決済　□振込支払	
特記事項		

＊ご来館希望日の2週間前までにお申込みください。

＊ご来館予定日が開館スケジュール未定期間の場合、仮予約となります。開館スケジュールの確定後、予約完了となります。予めご了承ください。

＊キャンセル・人数変更の場合は来館予定日の前日（休館日を除く）までにご連絡をお願いします。

下瀬美術館　団体受付担当
E-mail：info@simose-museum.jp
TEL：0827-94-4000
FAX：0827-94-4100

美術館記入欄	
受付印	予定料金合計　円
	返信日　月　日