

FAX : 053-451-1129



## 団体観覧申込書

申込日: 年 月 日

団体名			
	※学校の場合は学年も記入してください		
来館予定日	年 月 日 ( 曜日 )		
	滞在時間	時 分 ごろ ~ 時 分 ごろ	
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 大型バス ( )台 <input type="checkbox"/> マイクロバス( )台 ※自家用車は近隣のコインパーキング等をお願いします		
連絡先	TEL	— —	FAX — —
	MAIL		
	会社名		
	担当者氏名		
	【観覧当日の連絡先が異なる場合】		
	TEL	— —	
	担当者名	<input type="checkbox"/> 旅行会社添乗員 <input type="checkbox"/> 乗務員 <input type="checkbox"/> 団体代表者	
	クーポン使用	なし・あり → ( JTB・日本旅行・名鉄観光・遠鉄 )	
	領収書	不要・必要 → 宛名( )	
観覧者人数	大人		人
		(※うち70歳以上	人)
	高校生		人
	小学生・中学生		人
	添乗員		人
	その他( )		人
	総人数		人
確認事項等	団体用ロッカールームの使用	必要・不要	
	事前下見の希望	希望しない・希望する → _____人 希望日時( 月 日 時 分から)	

- ・予約状況によって、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。
- ・キャンセルをされる場合や申込内容に変更が生じた場合は、すみやかにお電話にてお知らせください。
- ・団体に同行する交通機関又は旅行業者の乗務員及び添乗員は無料です。なおご家族、カメラマンなどその他の方は有料です。

お問い合わせ・ご連絡先  
 浜松市楽器博物館  
 TEL: 053-451-1128(休館日以外 9:30~17:00)  
 Mail: toiwase@gakkihakujp

通信欄 ※記入不要	受付印