

# 軽井沢千住博美術館 団体予約申込書

●当館のご利用に際しまして、以下に必要事項をご記入の上、下記の番号宛に FAXをご送信ください。  
 受付を確認次第、受領印を押してご返信いたしますので、ご来館の際には必ず「受領印のある本紙」  
 をご持参いただき、受付にてご提示くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

FAX 0267-46-6644

軽井沢千住博美術館  
 TEL. 0267-46-6565

受 領 印	
-------------	--

来館日時	20 年 月 日 ( )	時 分から	時	分まで
------	--------------	-------	---	-----

↑ 24時間表記でお書きください。(例) 午後2時00分 → 14時00分

団体名	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
団体の所在地	〒 -	TEL	( )
		FAX	( )

旅行会社が主催の場合は右の欄にもご記入ください。	旅行会社名	ご担当者名	フリガナ
	所在地 〒 -		TEL ( )
			FAX ( )

来館手段 (大型バス○台など)		添乗員	有 ・ 無
-----------------	--	-----	-------

有料者人数		19名以下		20～99名		100名以上	
		人数	金額	人数	金額	人数	金額
有料者	一般	1200円		1000円		900円	
	大・高生	800円		700円		600円	
無料者	中学生以下		0		0		0
	障がい者		0		0		0
合 計			名 円		名 円		名 円

※団体利用による割引料金の適用人数は、有料入館者を対象とさせていただきます。  
 ※障がい者手帳をお持ちの方お1名様につき、お付き添いの方1名も無料となります。  
 ※100名様以上のお客様は、何組かに分けてのご入館をお願いする場合があります。  
 ※50名様以上のお客様は、なるべく「銀行振込」でのご清算をお願いいたします。

お支払い方法 (いずれかに○)	銀行振込	当日現金払い
備考		