三河工芸ガラス美術館 団体体験申込書

申込日	年	月	В
-----	---	---	---

(フリガナ)								
会社名 (団体名)								
	(フリガナ)							
ご連絡先	担当者名							
	ご住所	₹	-					
	電話							
	FAX							
~`X +B □ ∩+			年		月	8	(曜日)
ご希望日時	体験予定時刻		時		分 ~	※体験講	師と要相談	0
	□ 大型観光バス		3 ※駐車	巨台数	が2台を越える	る場合は時間差	差でご来館頂	きます
バスの台数	□ マイクロバス		3					
	サンドブラストイ	本験 🗆	お皿[ים [ックグラス [」 タンブラー		名様
	万華鏡制作			名様				
	フュージング		ストラッ	ップ	□ キーホルタ	ダー 🗆 ネッ	クレス	名様
体験料	□ 当日支払い 領収書発行時:宛名() □ 後日請求書での支払い ※入館料は別料金で発生します。							
その他、ご質問だ	など							

〒444-0326 愛知県西尾市富山町東郷5

TEL:0563-59-3334 FAX:0563-59-3569

