

三河工芸ガラス美術館 団体見学申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

(フリガナ)			
会社名 (団体名)			
ご連絡先	(フリガナ)		
	担当者名		
	ご住所	〒 -	
	電話		
	FAX		

ご希望日時	年 月 日 (曜日)			
	入館予定	時 分	～ 退館予定	時 分
バスの台数	☐ 大型観光バス	台	※駐車台数が3台以上の場合は時間差でご来館頂きます	
	☐ マイクロバス	台		
入館予定人数	人	内 訳	一般(中学生以上)	人
			小学生	人
入館料	☐ 当日支払い 領収書発行時：宛名 () 様 ☐ 後日請求書での支払い	幼児(3歳以上)		
		人	引率(添乗員含む)	人
その他、ご質問など				

〒444-0326
愛知県西尾市富山町東郷5
TEL:0563-59-3334 FAX:0563-59-3569

