

来館申込書 / 回答書

ご記入いただき、FAXにてご返信ください。

20 年 月 日

来館予定日	月 日 ()	来館時刻	:
滞在時間	約 分	人数	名様
団体名		お客様情報 *年齢層など	
バス	大型・中型・マイクロ 台	バス会社名	
旅行会社名		支店名	
ご担当者		お支払方法 ○で囲んで下さい	現金 クーポン(全旅・JTB・近ツリ・名鉄・ｸﾗﾌﾞ)
TEL		FAX	
添乗員	あり ・ なし	当日連絡先 TEL	添乗員・幹事様・ドライバー
チェックリスト (必ずチェックを 入れてください)	☐ すでに同時刻にご予約が入っている場合はお断りすることがございます		
	☐ やむを得ず予約時刻に遅れる場合は、必ずご連絡をお願いいたします		
	☐ バスは美術館前駐車場に駐車していただきますが、満車時は指定の場所にご移動をお願いいたします		
	☐ 展覧会ごとに入館料金が変わりますのでご了承ください。料金についてはご予約時にお問合せください		

■申込書到着後、1週間以内にFAXにてご連絡します。 ■記入もれのないようお願いします。
■ご不明な点がございましたら、事前にお問合せください。

【 FAX 送信先 】 077 - 585 - 7810

【 電 話 番 号 】 077 - 585 - 7800

【メールアドレス】 art_sagawa@sagawa-artmuseum.or.jp

回答欄 *こちらには何も記入しないでください

返信日	回答	受付者
	来館申込みを受け付けました。変更の場合は必ずご連絡ください。	
	当日の入館料 一般 円 / 高大生 円	
	※20名以上は上記料金より各200円引き	
	大変申し訳ございませんが、今回はお受けすることが出来ませんでした。	