

刀剣博物館 団体利用申込書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

FAX送信先:03-6284-1100

ご注意	<p>○申請書を確認させていただいた後、担当者より返答致します。 ※申請書等をご送付いただいただけで了承とはなりません。 また、優先的なご入館を確約するものでもございません。 ○申請書等をご送付いただいた後、担当より連絡がない場合、当館に届いていない場合もありますので、ご確認のお電話をお願い致します。 ○変更・キャンセルの場合は必ずご連絡ください。</p>
-----	---

申請日	年 月 日 ()								
観覧日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで								
申請者	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">ふりがな 団体名</td> <td style="width: 50%; border: none;">ふりがな 担当者名</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">住所 〒</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">電話</td> <td style="border: none;">FAX</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">当日の代表者名</td> <td style="border: none;">当日の連絡先</td> </tr> </table>	ふりがな 団体名	ふりがな 担当者名	住所 〒		電話	FAX	当日の代表者名	当日の連絡先
	ふりがな 団体名	ふりがな 担当者名							
	住所 〒								
	電話	FAX							
当日の代表者名	当日の連絡先								
入館者数	名 (うち 一般 名 / 会員・学生 名 / 中学生以下 名)								
バス駐車場の利用	(いずれかに○) 【 】利用する 【 】利用しない								
その他	(解説テーマや団体での昼食場所等、確認したいことがございましたらご記入下さい)								