

予約見学申込書

加子母明治座

TEL/FAX 0573-79-3611

※キャンセル・変更の際は必ずご連絡ください。

ふと枠内の該当箇所に記入、または○をつけて下さい。

申込日 年 月 日

会社名・団体名		
ツアー名		
連絡先	担当者	
	住所	〒
	TEL	
	緊急連絡先	
	FAX	
来館日時	年 月 日 (曜日)	
	午前 / 午後	時 分 ~ 午前 / 午後 時 分
人数		
ガイド料	一人様 300 円 × (人) = 円	
支払い方法	当日現金 / 振込	
備考		
明治座より返信欄		

【注意事項】

- ・この申込書の FAX 送信だけでは、ご予約は確定致しません。
- 当館からの電話連絡を持って、ご予約の確定とさせていただきます。予めご了承下さい。
- ・ご来館の前に、「予約見学の皆さまへ (ご見学に際しての注意事項)」をご一読下さい。
- ・予約状況やボランティアガイド手配等の都合により、ご希望に沿えない場合もあります。