団体申込用紙

日付		•	月 日	()	
時間		時	分~	時	分
団体名					
人数			-	名様(添乗員会	含まず)
715	団体代表者				様
代 表		TEL()FAX()
者	旅行会社				樣
	担当者	TEL()FAX()
住所	₹				
支払い 方法	(現金払	Z () - 1 J	ΓΒクーポン	/) 該当する方	に をつけて下さい
その他					
備考					

この申込用紙に記入の上、

FAX: 075-957-3126 (番号をお間違えのないようにお願い申し上げます) までお願い致します。美術館で確認後、確認印を押し返送いたします。

美術館 確認印	

* 当館に駐車場はございません。バスでお越しの場合は

利用日の7日前までに、大山崎シルバー人材センターへFAXにてご予約をお願いします。

<u>TEL/FAX 075-956-7561 (予約は平日の午前9時から午後5時まで)</u>

問い合わせ: 大山崎役場 政策総務課 075-956-2101