

令和 年 月 日 申込

MATSUMOTO CITY MUSEUM OF ART

団体申込書 旅行会社用

必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送りください

■旅行会社名 (ふりがな)	
■旅行会社住所	
〒	
■TEL () —	ふりがな
■FAX () —	■担当者名
■E-mail	
■団体名 (ふりがな)	

■来館予定日	令和 年 月 日 ()
■来館予定時間	: ~ :
■人数	大人 名 大学生 高校生 名 中学生以下 名
	添乗員 名 当日の連絡先 () —
■入館目的	※企画展のチケットでコレクション展もご覧いただけます (一部を除く) <input type="checkbox"/> 企画展 <input type="checkbox"/> コレクション展 <input type="checkbox"/> その他 ()
■ご来館方法	※駐車場に限りがございますので、ご希望に添えない場合もございます <input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
■クーポン券	※契約している旅行会社のみ使用できます <input type="checkbox"/> 使用希望 <input type="checkbox"/> 使用なし
■障がい者手帳	※介助者1名無料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
■領収書発行	<input type="checkbox"/> 要 (宛先) <input type="checkbox"/> 不要

※その他特記事項、質問事項などありましたらご記入ください。

松本市美術館

FAX 0263-39-3400

〒390-0811 長野県松本市中央4-2-22 [TEL]0263-39-7400

[E-mail] matsumoto-museum01@arrow.ocn.ne.jp

返信欄 ■見学受入 可 / 不可 ■バス駐車場確保 可 / 不可 ■クーポン券 可 / 不可