

宮城県慶長使節船ミュージアム 団体予約申込書

※申込み受付後、5営業日以内にご連絡いたします。お急ぎの場合はお電話でご連絡ください。

申込日/令和 年 月 日

ふりがな		
団体名		
ふりがな		
旅行会社名		
郵便番号		〒
住所		
連絡先	電話番号	— —
	FAX	— —
	メール	
	担当者名	(ふりがな)
来館希望日		令和 年 月 日
入館予定時刻		時 分
退館予定時刻		時 分
人数	<input type="checkbox"/> 一般	合計 名 ※内訳：一般 () 名/高校生以下 () 名
	<input type="checkbox"/> 学校	合計 名 ※内訳：小中高生 () 名/教職員 () 名
減免		障がい者手帳をお持ちの方 () 名 同伴の方 () 名
車いすのお客様		<input type="checkbox"/> あり () 名 <input type="checkbox"/> なし
バス・大型車		大型 () 台 / 中型 () 台 その他 () 台 ※車高2.1m以上の車両
備考・その他		