

FAX 0761-72-7467

石川県九谷焼美術館観覧申込書(兼 確認書)

太枠の中をご記入の上、ご希望の観覧日の1週間前までにFAXにてお申し込みください。

		申込書記入日		年	月	日	曜日	
ふりがな 個人名 団体名								
希望日時	年		月		日		(曜日)	
到着時刻	時	分	申込書氏名 (団体の場合)					
出発時刻	時	分	引率者氏名 (団体の場合)					
連絡先	〒							
	住所							
	電話							
FAX								
利用人数	一般	人	高齢者(75歳以上)	人	合計			人
	高校生以下	人	その他	人				
ガイド	要 ・ 不要							
その他 (希望事項)								

◇状況によっては、ご希望に添えない場合がございます。

◇内容を確認の上、石川県九谷焼美術館より確認書をFAXにて返信させていただきます。

美術館記入欄

受付日	<input type="checkbox"/> 確認(年 月 日)	受付者名	
当日担当者		備考	