

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、FAXにてご希望の観覧日の一週間前までにお申し込みください。

申込書記入日 平成 年 月 日 曜日

ふりがな 個人名 団体名				
希望日時	平成 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			
F A X				
利用人数	一 般	人	高齢者(75歳以上)	人
	高校生以下	人	その他	人
				合計 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にて送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	