石川県七尾美術館 TEL：0767-53-1500 FAX：0767-53-6262 メール：info@nanao-art-museum.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 石川県七尾美術館 団体予約申込書 | 旅行会社用 |

|  |  |
| --- | --- |
| **(ふりがな)** |  |
| **旅行会社名** |  |
| **TEL：** |  | **FAX：** |  |
| **メール：** |  |
| **(ふりがな)** |  | **当日の****ご連絡先** | **TEL：** |  |
| **ご担当者様** |  |
| **(ふりがな)** |  |
| **団体名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 観覧希望日 | 第1希望 | 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分 |
| 第2希望 | 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分 |
| 観覧人数 | 有料 | 一般 | 名 |  |
| 一般(70歳以上) | 名 |  |
| 大学生 | 名 |  |
| 無料 | 小学生・中学生・高校生 | 名 |  |
| 未就学児 ( 才) | 名 |  |
| 添乗員 | 名 |  |
| 障害者手帳をお持ちの方 | 名 |  |
| 障害者手帳をお持ちの方の付添者 | 名 |  |
| 合計人数 | 有料 | 名 |  |
| 無料 | 名 |  |
| お支払方法 | □現金**※20名様以上の団体(添乗員の随行あり)で現金支払いの場合は、観覧当日受付にて手続きがございます。** |
| □クーポン (JTB・日本旅行・KNT・ｸﾗﾌﾞﾂｰﾘｽﾞﾑ・東武ﾄｯﾌﾟﾂｱｰｽﾞ・全旅)**※上記旅行会社以外の観光券はお取り扱いできかねます。** |
| ※一般・大学生の団体料金は20名以上で適用されます。※障害者手帳持参者の付添者は手帳持参者1名につき1名まで無料です。※小学校･中学校・高等学校の引率者の方は「観覧料減免申請書」をご利用ください。※保護者の方は引率者に含まれません。 |
| 解説(見どころなど) | □希望する □希望しない **※混雑状況などにより対応出来ない場合がございますのでご了承ください。** |
| 備考欄 | その他、連絡事項などがございましたらご記入ください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **観覧予定日時** | **予約確認者** | 上記の内容でご予約を承りました。 | **連絡日** |
| 第1希望・第2希望 |  | / ( ) |
| 備考欄 |  |

**※七尾美術館使用欄です。お客様の記入は不要です。**