

団体利用申込書

平成 年 月 日

団体申込書は「20名以上の団体」または「バスご利用の方」のみ提出が必要です

大分県立美術館 御中

団体名 _____
 代表者 _____
 連絡先 _____

下記のとおり申込みます。

来館日時	平成 年 月 日 ()				入館時刻	時 分		
					退館時刻	時 分		
					見学時間	時 分		
見学人数	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児	引率者/ 添乗員	合計
申込者 (当申込書記入者)	所属先				担当者			
	連絡先	TEL			FAX			
		e-Mail						
チケット購入	鑑賞展覧会の <input type="checkbox"/> に、チェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。*ご鑑賞される方全員分のチケット購入が必要です。							
	<input type="checkbox"/> コレクション展 <input type="checkbox"/> 企画展 (展覧会名) 購入枚数 枚							
バス利用 (路線バスは除く)	◆バス 有 / 無 *バス利用される方のみサイズと台数を記入下さい。(駐車場は有料)							
	() 台 [サイズ 大型 中型 小型 マイクロ] 車長 12M 9M 7M 7M 乗降のみ							
その他特記事項	◆領収書 有 / 無 *ご入用の方は宛名を記入下さい。 宛名 ()							

注意事項(必ずご一読ください。)

- * 太枠内のご記入をお願いします。当館への伝達事項は「その他特記事項」欄にご記入ください。
- * 団体割引は20名様以上の購入が対象です。団体割引のチケット販売は当日のみです。
- * 案内については、ご来館当日の混雑状況により、対応できない場合があります。ご了承ください。
- * 当館は、大型バスの乗降は可能ですが駐車場がありません。ご了承ください。
- * 申込後の人数変更、入館時間の変更等がございましたらご連絡ください。
- * 館内は、指定場所(カフェ等)以外、飲食禁止です。
- * ご来館の2週間前までに、FAXもしくはメール、郵送にてお申込みください。

大分県芸術文化スポーツ振興財団受付

連絡先: (公財)大分県芸術文化スポーツ振興財団 美術館管理課

〒870-0036 大分県大分市寿町2番1号

TEL 097-578-6435 FAX 097-533-4567 e-Mail info@opam.jp

副館長	副館長	課長代理	美術館管理課施設管理担当	担当