

FAX:072-772-5558

市立伊丹ミュージアム 御中

団体観覧申込書

年 月 日

来館希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
団体名	
参加人数	名 (最大 名 / 最小 名)
ご担当者 ご連絡先	ふりがな 氏名: T E L: () F A X: () e-mail:
来館方法	<input type="checkbox"/> 公共の交通機関を利用 <input type="checkbox"/> 大型バスを利用 [台数:] ※敷地内に専用駐車場はありませんので、大型バスなどお車でお越しの場合は移動等をお願いいたします。

*20名以上でご利用の場合は団体料金が適用されます。ただし、ただし、高齢者料金、障がい者料金等、他の減免との併用はできません。
*イベント開催時など、日時によっては団体利用のご希望に添えない場合がございます。