

板谷波山記念館
FAX:0296-25-3830

一般団体申込

年 月 日申込

【来館者】

ふりがな 団体名： _____ ふりがな 代表者名： _____

住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

【申請者】（来館者と異なる場合ご記入ください。）

ふりがな 団体名： _____ ふりがな 代表者名： _____

住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

【領収書宛名】（領収書が必要の方のみ、宛名記載希望に選択又は記入してください。）

1. 来館者（団体名）と同じ / 2. 申請者（団体名）と同じ / 3. その他 _____

【観覧日時】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 時 から _____ 時まで

【駐車場利用—大型バス】 _____ 有 ・ 無 _____ / _____ 時 から _____ 時まで

* 駐車場のみのご利用はできません。

【観覧者内訳】

無料	人数	有料	人数
小・中学生	人	板谷波山記念館 単館券	人
高校生	人	板谷波山記念館 共通券	人
共通券（しもだて美術館経由）	人	常陽芸文	人
障害者手帳等持参者	人	上記以外	人
上記手帳持参者同伴	人		
筑西市公民館団体	人		
無料入館者合計	人	有料入館者合計	人

上記 **団体来館お申し込み** に当たっての **留意事項** について同意します。