ふじのくに茶の都ミュージアム行き　FAX:0547-46-5007

ふじのくに茶の都ミュージアム団体観覧申込書（一般）

団体名						
国名 又は 所在地	都・道・府・県　　市・町・村					
来館日時	年　月　日(　)　:　～　:					
人数	大人	人	障害者	人	合計人数	
	中学生以下	人	70歳以上	人		人
	学生(高校生含)	人				
年齢等確認書 こちらからFAXでお送りします （HPからダウンロード可）	**学生(高校生含)・障害者・70歳以上の方がいる場合**、年齢確認書を提出していただくと該当者は減免となります。年齢確認書が未提出の場合は有料となります。 ☐ 提出します（当日お持ち下さい）　☐ しません					
茶道体験 **別途500円** 観覧料と別に頂戴します **最終受付：15:30**	☐ 希望あり　☐ 希望なし **・人数が多い場合複数回に分けて実施する場合があります** ・当日お席の状況により少しお待ち頂く場合がありますのでご了承下さい ・茶道体験のキャンセル：3日前までに必ずご連絡下さい					
ショップ・レストランの利用	☐ ショップ　☐ レストラン ※レストランは別途予約が必要です。TEL：0548-27-2995（㈱喜作園）					
連絡先	会社名:　氏名:					
	TEL:　-　-　FAX:　-　-					
	領収書: ☐ なし ☐ あり → ☐ 会社名　☐ 団体名　☐ その他（　）					
	当日担当者 ※上記担当者と同じ場合は不要	携　帯:　-　-				
		会社名:				
		氏　名:				
		☐旅行会社添乗員　☐乗務員　☐団体代表者				
交通手段	☐ 大型バス(　台)　☐ マイクロバス(　台)　☐ 自家用車(　台) ☐ その他(　)					
募集状況	☐ 募集中　☐ 催行決定					
連絡事項						

＊キャンセルの場合はご連絡下さい（0547-46-5588）　＊観覧料・体験料のお支払いは現金のみとなります
＊申込内容は施設運営上必要な情報として（レストラン・ショップ）を運営する事業者と共有致します

ミュージアム記入欄	受付印