

高知県立坂本龍馬記念館 団体入館申込書

■太枠内の必要事項をご記入のうえFAXにてお送りください。 申込日： 年 月 日

来館日時	年 月 日 () ~ 時間未定				
フリガナ 団体名					
旅行会社名	旅行会社から 申込の場合	フリガナ 担当者			
T E L		F A X			
当日連絡先	フリガナ 氏名： TEL()				
観覧人数	名				
人数内訳	有料	一般	名		
	無料	高校生	名	身体障害者手帳	名
		中学生	名	療育手帳	名
		小学生	名	精神障害者 保健福祉手帳	名
		幼児	名	戦傷病者手帳	名
		高知県及び高知市の 長寿者手帳所持者	名	被爆者健康手帳	名
バス駐車場利用 <small>※予約順のため利用いただけ ない場合があります。</small>	台	バス会社名			
バスの大きさ(○で囲んでください) 大型・中型・小型・マイクロ・ジャンボタクシー					
支払方法 (○で囲んでください)	・クーポン(観光券)【会社名： 】 ・現金 ・未定 *取扱クーポン・・・JTB、日本旅行、近畿日本ツーリスト、タビックスジャパン、農協観光、全旅、東武トップツアーズ、 JRグループ6社、ジャンボツアーズ、エス・ピー・シー、ビッグホリデー				
パンフレット	日本語 _____ 部	英語 _____ 部	韓国語 _____ 部		
	中国語(繁体字) _____ 部	中国語(簡体字) _____ 部	タイ語 _____ 部		
伝達事項					

- 内容に変更がある場合やキャンセルの場合は事前にご連絡をお願いいたします。
- 最終入館は閉館時間の30分前までです。

..... 以下、施設記入欄

■確認欄 ※上記内容を確認のうえ、確認欄に記入し返信いたします

受付日	年 月 日	受付者	
入館料	円(お一人様 円 × 名)		
備考			

高知県立坂本龍馬記念館 〒781-0262 高知市浦戸城山830番地 TEL 088-841-0001

お申込み先はこちら FAX 088-841-0015