

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： 2020年 9月 19日

来館日時	2020年10月10日(土) 10:00~11:30 ・ 時間未定					
フリガナ 団体名	コウチケンブンカザイダン 高知県文化財団					
旅行会社名	旅行会社から 申込の場合	龍馬旅行社	フリガナ 担当者			
TEL	088-841-0004	FAX	088-841-0015			
当日連絡先	フリガナ 氏名:	サカモトリョウマ 坂本龍馬	TEL(090) 1115-1115			
観覧人数	32名					
人数内訳	有料	一般	22名			
	無料	高校生	2名	身体障害者手帳	2名	
		中学生	2名	療育手帳	名	
		小学生	2名	精神障害者 保健福祉手帳	名	
		幼児	2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	1台	バス会社名	龍馬観光バス			
※予約順のため利用いた だけない場合があります。						
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: 全旅 】 ・ 現金 ・ 未定					
*取扱クーポン...JTB、日本旅行、近畿日本ツーリスト、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、高知県観光コンベンション、日本旅行「赤い風船」、阪急交通社、 T-LIFEホールディングス、高知県旅館ホテル協同組合、クラブツーリズム、H. I. S						
パンフレット	日本語	20部	英語	2部	韓国語	部
	中国語(繁体字)	部	中国語(簡体字)	部	タイ語	部
事前解説DVD *詳細はホームページ をご覧ください	送付を 希望する ・ 希望しない *どちらかに○をしてください					
	送付数 (1) 送付先住所・氏名 (〒651-8570 神戸市中央区1115 坂本龍馬)					
伝達事項	ベビーカー2台希望					

●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	PC <input type="checkbox"/>	返信 <input type="checkbox"/>
入館料	円 (お一人様 円 × 名)					
駐車場利用 について	<input type="checkbox"/> 可能: 記念館 ※混雑が予想される場合には、駐車場のご予約取消しやご利用の制限をお願いする場合があります <input type="checkbox"/> 不可: 桂浜公園駐車場(1回800円) ※桂浜公園駐車場から記念館までは徒歩約10~15分の登坂となります <input type="checkbox"/> 駐車場利用不可の場合の乗降場所: <input type="checkbox"/> 記念館 <input type="checkbox"/> 分岐(館まで徒歩約2分・登坂) <input type="checkbox"/> 桂浜公園					
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