

# 高知県立坂本龍馬記念館 団体入館申込書 記入例

■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：平成30年 4月10日

来館日時	平成30年 4月25日(水) 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	
			坂本龍馬	
T E L	088-841-0004	F A X	088-841-0015	
当日連絡先	フリガナ 氏名	サカモトリヨウマ 坂本龍馬	TEL(090)1115-1115	
観覧人数	42名			
人数内訳	有料	一般	22名	
	無料	高校生	10名	身体障害者手帳
		中学生	4名	療育手帳
		小学生	2名	精神障害者 保健福祉手帳
		幼児	2名	戦傷病者手帳
		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
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	
<small>※予約順のため利用いただけない場合があります。</small>	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：近畿日本ツーリスト】・現金・未定			
	<small>*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</small>			
パンフレット	日本語	24部	英語	
	中国語(繁体字)	部	中国語(簡体字)	
		部	タイ語	
		部	部	
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	
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