

団体観覧予約申込表

恐れ入りますが、必要事項をご記入の上、下記までご送信ください。

下関市立美術館

FAX番号： 083-245-6768

展覧会名							
来観予定日時	平成 年 月 日() ※休館日にご注意下さい 時刻 : ~ :						
団体名							
連絡先	住所 電話番号 (担当者:)						
人数 (予定)	園児	小・中・高	大・専	一般	高齢者 (70才以上)	身障者	引率
	人	人	人	人	人	人	人
幹旋業者				クーポン契約 (どちらかに○)			
				有	無		
備考	車両：車種等 () 台数() 解説：要・不要 (どちらかに○をお願いします) その他：						

団体料金は有料入館者が20人以上の場合適用になります。

観覧料免除(観覧無料)の方

■身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等をお持ちの方(詳細は要問合わせ)。

■70歳以上、18歳以下の方。 ※「所蔵品展」に限り下関市と北九州市に居住する65歳以上の方。

※各手帳、証明書のご提示が必要です。

名簿での確認をご希望の場合は、必要事項を記載した名簿を

前日までにFAX等でご通知をお願いします。

解説はご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

その場合ご連絡しますので電話番号をご記入ください。