

様

(送信者 :)

団体観覧予約受付表

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

(TEL : 083-245-4131)

FAX : 083-245-6768

展覧会名						
来観予定日時	平成 年 月 日 () 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)	(引率: 人 人)	人	人	人	(付添: 人 人)
斡旋業者				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。

高齢者(70歳以上)の方が複数名いらっしゃる場合は、生年月日を記載した名簿を

前日までにFAX等でご通知をお願い致します。