

# FAX 075-351-2577

## 龍谷ミュージアム団体観覧申込書（兼 確認書）

太枠の中をご記入の上、FAXにてご希望の観覧日の1週間前までにお申し込みください。

	申込日			年	月	日
希望日時	(平成 )年 月 日 ( )					
	時 分 ~			時 分		
展覧会種別	( )特別展 ・ ( )シリーズ展 ※開館スケジュールを確認の上、いずれかに○印をつけてください。					
ふりがな 団体名						
ふりがな 申込者氏名						
ふりがな 引率者氏名						
住所	〒					
TEL			FAX			

### 《備考》

### ★予定人数内訳

一般		名
シニア(65歳以上) <small>※平常展のみ</small>		名
大学生		名
高校生		名
中学生		名
その他( )		名
合 計		名

※この欄は記入しないで下さい。

単価	小計
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
合 計	円

※20名以上で団体料金

- ◆状況によっては、ご希望に添えない場合がございます。
- ◆内容を確認の上、龍谷ミュージアムより確認書をFAXにて送信させていただきます。
- ◆入館料はシリーズ展・特別展により異なります。
- ◆観覧当日は、確認書をご持参ください。

龍谷ミュージアム  
〒600-8399 京都市下京区堀川通正面下る(西本願寺前) 担当:  
TEL. 075-351-2500 FAX. 075-351-2577

※この欄は記入しないで下さい。

展覧会種別	シリーズ展 ・ 特別展
団体料金適用	有り ・ 無し

受付日	年 月 日
受付者	
送信日	年 月 日
対応者	