



高橋まゆみ人形館

※当社記入欄
御来館日
()

予約受付 FAX : 0269-67-0141

▼ 団体予約申込書 (有料入館者8名様以上で承ります。)

※ご来館の一週間前までにお知らせいただければ幸いです

希望日時	年 月 日 () ~ (分程度)		
団 体 名	フリガナ		
	様		
連 絡 先 (旅行代理店様)	お名前 様		
	〒 -		
	ご住所		
	TEL	FAX	
(当日、御連絡できる電話番号があればお知らせください)			
携帯 TEL 様			
人 数	大 人/510円	名	
	小中学生/310円	名	
	障がい者/310円	名	介添え/310円 名
添乗員 名			
乗務員 名			
ガイド 名			
展示鑑賞ツアー 館内ガイド	お一人様/+100円	要 ・ 不要	
支払方法	現 金 ・ クーポン		
連絡事項			

※ 当社記入欄

が御予約承りました

	受付日時	返信日時	案内送付	備 考
処理欄				ご来館 心よりお待ちしております