

団体予約受付票

来館日 年 月 日 ()

予約時間 : ~ :

団体名

※海外からのツアーの場合、国名を記入してください ()

人数 名

添乗員 名

交通手段 バス 台 (最大5台まで)

予約者 会社名等

TEL

FAX

担当者名

当日連絡先 TEL

担当者名

連絡事項

※当日到着時間に変更がある場合は必ずご連絡ください。(TEL0869-66-7767)

※支払い方法は原則現金となります。

※受け入れ可否等の回答FAXを後日返信します。

1週間たっても回答FAXがない場合は、恐れ入りますがご連絡ください。

【送信先】

備前長船刀剣博物館

TEL 0869-66-7767

FAX 0869-66-7971