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　（平日：最大5台、土日祝：最大４台）

【※土・日・祝日に来館する場合は、ご確認ください！】
バス駐車場5台のうち“ **左端の1台分** ”は、土日祝のみ観光定期バスの停留所になります。
一番左端のスペースは空けていただき、その他の場所に駐車してください。

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