

日本自動車博物館 団体担当者 行  
 TEL 0762-43-4343  
 FAX 0761-43-4444

申込日 年 月 日

**日本自動車博物館 団体予約申込書**

日本自動車博物館の見学を申し込みます。

ご見学予定日時	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日( <input type="text"/> ) : <input type="text"/> ~ : <input type="text"/>
業者様名 ご依頼者 ご連絡先	〒 <input type="text"/> ご住所 <input type="text"/> 会社名 <input type="text"/> ご氏名 <input type="text"/> TEL <input type="text"/> FAX <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/> 緊急連絡先(携帯等) <input type="text"/>
団体名・会社名	<input type="text"/> 代表者名 <input type="text"/>
人数	大人 <input type="text"/> 人 小人 <input type="text"/> 人
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )
見学方法	<input type="checkbox"/> 自由見学 <input type="checkbox"/> 一般観光ガイド <input type="checkbox"/> 博物館・研究員ガイド
備考	<input type="text"/>

【日本自動車博物館 処理欄】

**日本自動車博物館 団体予約 確定書**

団体名・会社名	<input type="text"/> 様
予約日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日( <input type="text"/> ) : <input type="text"/> ~ : <input type="text"/>
	団体ご予約お受けいたしました。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 時

予約受付者	<input type="text"/>
番号 備考	<input type="text"/>
No.	<input type="text"/>