

月化粧ファクトリー 見学申込書（一般団体）

FAX : 072-473-8089 (TEL:072-470-2525)

				申込日： 年 月 日	
ご来館希望日	年 月 日 ()				
ご希望の シアター時刻	:	開始	滞在時間	～	
団体名	フリガナ				
団体連絡先 (当日窓口)	電話番号			FAX	
	Email				
	住所	〒			
	携帯電話			ご担当者	フリガナ
※当日連絡が取れる方の番号をご記入ください。					

人数	合計	大人	子ども (中学生以下)
		名	名
交通手段	<input type="checkbox"/> 団体用バス (台) ※ 添乗員(名)・ガイド(名)		
	<input type="checkbox"/> 公共交通機関・徒歩 <input type="checkbox"/> 乗用車 (台) <input type="checkbox"/> その他		
その他・備考			

※ご予約は、ご希望の1年前の同日より承ります。雨天時のみ（又は晴天時のみ）のご利用でのご予約は不可となります。

※見学希望日が本日より5日以内のご予約は、お電話にてお問合せください。

※ご記入いただいた申込書はFAXにてご送付ください。5日以内に返信させていただきます。

※駐車場は台数に限りがありますので、なるべく乗り合わせてご来場ください。(土日祝は混み合う可能性があります)

※ご不明点がございましたらお問合せください。(電話受付時間 9:00～17:00)