

# 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

※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
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ございます）

※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）