

すみれミュージアム

団体見学をご予定のお客様は下記フォームにご記入頂き、お送りください。

Fax: 0797-87-1191 E-mail: bsk@takarazuka-c.jp

お問い合わせTel: 0797-87-1136

ご記入日 令和 年 月 日

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----|--------|
| 団体名 | | | |
| 代表者・担当 | ふりがな | | |
| | | | |
| 連絡先 | 〒 - | | |
| | 電話番号 | () | |
| | FAX番号 | () | |
| 入場予定日 | 年 月 日 () | | |
| 入場時間 | 午前・午後 : ~ : 頃 | | |
| 人数(約) | 人 | | |
| 年齢層 | 10代以下、 20代、 30代、 40代、 50代、 60代、 70代以上 | | |
| 領収書の発行 | 要 ・ 不要 | | 領収書の宛名 |
| | | | |
| ※当日の朝に、最終確定人数のご連絡をお願いいたします。 | | | |
| ※バスでのご来館の場合は、周辺のバス対応駐車場をご利用ください。 | | | |
| 備考欄 | | | |

| | | | |
|--|--|----|----|
| | | 確認 | 受付 |
| | | | |