

令和 年 月 日

お札と切手の博物館観覧申込書

観覧目的 _____

観覧希望年月日 令和 年 月 日 (曜日)

観覧希望時刻 午前・午後 時 分 ~ 約 分

観覧人員 _____名 (生徒 名・教員 名・その他 名)

団体名 _____

〒 _____

住所 _____

代表者名 _____

TEL _____ FAX _____

旅行会社名 _____

〒 _____

住所 _____

担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

- 注意事項
- ① 当日、都合で予定時間に遅れるなどの場合には事前にご連絡ください。
 - ② 展示室に一度に入室できるのは、1階、2階それぞれ25名様程度です。
それ以上の場合は、ご相談ください。
 - ③ 施設付属の駐車場はございません。
(近辺に有料駐車場があります。)

※申請送付先 FAX 03-3911-8905