記入例

令和 ** 年 ** 月 ** 日

お札と切手の博物館観覧申込書

観覧目的　研修旅行

観覧希望年月日　令和 ** 年 ** 月 ** 日（ ● 曜日）

観覧希望時間帯　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　株式会社●●●●●●●●

〒***-****

住所　●●県●●市●●　＊－＊－＊

代表者名　●●●●

電話番号　＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊　FAX　＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊

旅行会社名　●●●●ツーリスト

〒***-****

住所　●●県●●市●●　＊－＊－＊

担当者名　●●●●

電話番号　＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊　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。）

※ 本書送付先　お札と切手の博物館
ＦＡＸ　０３－３９１１－８９０６