

団体入館予約申込書

※太枠内は全てご記入ください。

下見のご予約の場合は⑧までの記入をお願いします。

観光会社様を介さないご予約の場合⑨～⑫は記入不要です。

TEL：0479-78-0557

見学のみのご予約の場合は⑬は記入不要です。

航空科学博物館 FAX：0479-78-0560

① 入館日時	年 月 日 時 分～ 時 分				
② 団体名	様				
③ 代表者	様	④ 電話番号		⑤ FAX番号	
⑥ 団体の住所	〒				
下見口	⑦ 下見人数	人	⑧ 下見日時	年 月 日 時 分	
⑨ 観光会社名			⑩ 住所		
⑪ 担当者	様		⑫ 連絡先		
⑬ 入館者数	人数	(うち手帳等所持者数)	★航空科学博物館使用欄★		
大人	人	人	円× 人＝ 円		
中高生	人	人	円× 人＝ 円		
子ども (4歳以上)	人	人	円× 人＝ 円		
3歳以下	人		0 円× 人＝ 円		
合計人数	人	人			
⑭ バス			台	円× 台＝ 円	
⑮ 天候	☐ 晴雨 ☐ 晴れのみ来館 ☐ 雨のみ来館			合計金額 円	
⑯ 施設利用	体験館ホール	希望時間(ご予約状況によってはご希望に添えない場合がございます。) 時 分～ 時 分(30分間)			☐ 雨のみ
レストラン	希望時間(ご予約状況によってはご希望に添えない場合がございます。) 時 分～ 時 分(45分間)		機内食風ランチ	食(1500円税込)	
⑰ お支払方法	☐ 現金 ☐ クーポン ☐ 請求書		請求書送付先		
			請求書宛名		
備考					受付者

※個人情報に関しましては、目的以外には使用いたしません。

団体でご利用の場合、20名様以上で10%割引となります。

身体障がい者手帳、療育手帳等(コピー可)お持ちのご本人様と付き添い1名様まで通常料金から半額。

レストランは10名様以上からご予約いただけます。(利用可能座席数56席。)