神戸海洋博物館団体入館申込書

〒650-0042
神戸海洋博物館　行
（指定管理者代表団体/㈱JTBコミュニケーションデザイン）
兵庫県神戸市中央区波止場町2-2
TEL:078-327-8983
FAX:078-391-6756

入館希望日時	20　　年　　月　　日(　　) 予定時間:　　時　　分　～　　時　　分
団体名	フリガナ 様
	代表者名(担当者名)　　様
団体連絡先	電話番号　　FAX番号※団体様ご自身がFAXでご予約の場合は必ずご記入くださ
旅行会社名 ※該当の場合のみ	※支店名まで 担当者　　様
旅行社連絡先	TEL:　　FAX番号またはメールアドレス: ※FAXでご予約の場合は必ずFAX番号をご記入ください。
団体所在地	都道府県 市区町村
入館人員	大人　　名　　添乗員・バス乗務員　　名 小人　　名　　その他　　名 未就学児　　名　　その他の内訳(　　) 合 計　　名
お支払方法	□ JTBクーポン　□ KNTクーポン　□ 全旅クーポン □現　金 ※後払いはお受けしておりません
下　見 ※月曜日等の休館日以外	□希望する ⇒ 予定日時＿＿月＿＿日＿＿＿＿時頃、＿＿＿名　　□希望しない
その他 連絡事項 ※障害者割引や神戸市割引措置の適用希望等	
＜備　考＞	■人数、内容変更が生じた際は、ご連絡をお願いいたします。 ■催事、その他事由により希望内容に沿えない場合がございます。その場合は、担当よりご連絡します。 ■来館・下見のご予約は休館日にご注意ください(毎週月曜日。月曜日が祝日の場合は直後の平日) ■障害者割引や神戸市の割引措置等の適用をご希望の場合は、「減免申請書」の提出を別途ご案内します。 ■有料特別展の観覧ご希望の方は別途料金が加算されます。開催の有無はホームページでご確認ください。
当館記入欄	受付日: 20　　年　　月　　日　　担当:
	予約受付　　□ 可能　　□ 条件付き可　　□不可