

公益財団法人 大原芸術財団
FAX 086-422-8200
E-mail info@ohara.or.jp



大原美術館
OHARA MUSEUM OF ART

団体予約依頼書

年 月 日

下記の通り入館したく、ご連絡いたします。

◎来館日時	年 月 日 () / 時 分
◎団体名	団体名 : 旅行社名 : ご担当者 : 所在地 : TEL : FAX : E-mail :
◎人数	一般 名 / 高校～小学生 名 計 名
◎添乗員	名 お名前 : / ご連絡先(携帯電話番号等) ()
◎お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン・観光券等(どちらの会社のクーポンをお使いかもお知らせください) ()
◎通信欄	

本 FAX 受信後、3～4 日以内に担当者より確認のご連絡を申し上げます。