

公益財団法人大原芸術財団  
FAX 086-427-3677  
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。