

東京都江戸東京博物館 一般団体予約申込書(FAX:03-3626-9950)

来館日の12週間前から受け付けます。予約可能日以外のお申し込みは、無効となります。

* がついている項目は必ずご入力ください。

◆1:来館日と団体情報

受付日(江戸博記入)

来場予定日 *	休館日にお気をつけください。		申込日 *	
来館者名 *		来館者名カナ *		
担当者名 *		担当者名カナ *		
電話番号 *		FAX番号		
メールアドレス *				
郵便番号 *		都道府県 *	□東京都 : □他府県 ()	
住所 *				
天候限定	□晴天のみ来館 : □雨天のみ来館			
来場予定時間※*		退場予定時間※*		
場所	□常設展 : □特別展			

※バス利用希望の場合は、駐車場利用時間を入れてください。

◆2:来場方法

交通手段 *	□団体バス : □公共交通機関 : □その他(福祉車両など)
バス種別と台数*	□大型バス()台: □中型バス()台: □小型バス()台: □その他()
バス会社名	
入館料精算方法	□現金 : □クレジット・電子マネー : □クーポン 注)駐車料金は別途自動精算機での精算となります。

◆3:入館人数 *

合計人数	一般	65才以上	大学生	都外高校生	都内高校生
人	人	人	人	人	人
	中学生	小学生	未就学児		
	人	人	人		
	障害者手帳をお持ちの方		左記の付添者		
	人		人		

◎旅行会社など、来館される団体以外の方が代理で申し込まれる場合のみ、下記へのご記入をお願いします。

◆4:申請者情報

会社名		会社名カナ	
担当者名		担当者名カナ	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
郵便番号		都道府県	
住所			
添乗員名		添乗員名カナ	
		添乗員携帯番号	

サイトポリシーの「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、団体予約を申し込みます。

□同意します ※必ずチェックをお願いします。