

入館予約申込書

申込日 年 月 日

下田開国博物館 FAX : 0558-23-3288 TEL : 0558-23-2500
〒415-0024 静岡県下田市四丁目8-13

ご利用日	年 月 日 ()		
(ふりがな)			
団体(学校)名			
入館人数	生徒 名	引率	名
目的	博物館入館 / 博物館入館+市内散策 / 市内散策		
料金	入館料 生徒@		大人@
	(料金がわからない場合は当館が記入いたします)		
バス台数	型 台		
バス会社名			
来館時間	午前/午後 時 分 ~ 午前/午後 時 分		
支払方法	現金 ・ クーポン		
宿泊	前泊 / 当泊	宿泊先	
学校名			
担当者			
電話番号		FAX番号	
当日連絡先	担当	携帯番号	
その他			

※FAX返信、または電話連絡をもって、ご予約の確定となります。

博物館記入欄

受付日	
受付担当者	