

【様式-4】

渋沢×北区 青天を衝け 大河ドラマ館 団体入場申請書(一般団体・学生団体)

* 本申請書と共に、日程表の提出もお願いします。

渋沢×北区 青天を衝け 大河ドラマ館 入場券販売管理センター 行

kitakuvoyaku@shibusawataiga.com

申請日: 年 月 日
販売代理店
担当者氏名:
電話番号:
FAX番号:
メールアドレス:

次の通り、渋沢×北区 青天を衝け 大河ドラマ館の団体入場を申請いたします。

| | | | |
|-----------|---|--------|---|
| 来館日 | 2021 年 月 日 () | 来館予定時刻 | 時 分頃 |
| 団体名 | | | |
| 当日のご連絡先 | <input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> 幹事さん ご氏名() 携帯電話() | | |
| 交通手段 | <input type="checkbox"/> 貸切バス (大型・中型・小型 台) バス会社名() | | |
| | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 貸切バス駐車場手配 | <input type="checkbox"/> 有 入庫(:)~出庫(:) <input type="checkbox"/> 乗降のみ(回送) <input type="checkbox"/> 無 | | |
| チケット精算方法 | 観光券【 自社クーポン・その他() 】 ・ 現金精算 ・ 実券持参 | | |
| 区分 | 一般団体 | | 学生団体 |
| 有料入場者数 | 大人 | 名 | <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 名 |
| | 小人 | 名 | 高校生 名 |
| | 身障者 | 名 | 身障者 名 |
| 無料入場者数 | 障害者付添人 | 名 | 障害者付添人 名 |
| | | 名 | 引率教員 名 |
| | 添乗員 | 名 | 添乗員 名 |
| | 合計 | 名 | 合計 名 |

[入場券販売管理センター 記録欄]

| | |
|-------|--------|
| 入力確認印 | センター長印 |
| | |

渋沢×北区 青天を衝け 大河ドラマ館 団体入場申請回答書

年 月 日

上記の団体入場申請を受領しました。下記の通り回答いたしますのでご確認ください。

入場予約 予約OK 不可・その他()

駐車場予約 予約OK 不可・その他()

※貸切バス駐車料金(30分600円)は、当日駐車場で現金にてお支払いください。※バス乗降のみの場合はお問い合わせください。

渋沢×北区 青天を衝け 大河ドラマ館 入場券販売管理センター長

| | |
|------|------|
| 受付番号 | 受付者印 |
| | |