

豊島区立トキワ荘マンガミュージアム
観光・ツアー団体受付シート

申込日 年 月 日

豊島区立トキワ荘マンガミュージアム宛

FAX▶03-6912-7749 メール送付をご希望の場合はお電話にてお問合せください。

太枠内にご記入ください。

【来館者】			
団体名		電話	
		FAX	
担当者名		E-mail	
住所			
【申請者】 ※上記と異なる場合のみ			
団体名		電話	
		FAX	
担当者名		E-mail	
住所			
希望日時①	年 月 日 ()	: ~	分程度
希望日時②	年 月 日 ()	: ~	分程度
希望日時③	年 月 日 ()	: ~	分程度
人数	名	車イスの利用	名
来場手段	徒歩 ・ 公共交通機関 ・ 専用バス 駐車場の利用： 有 (台) ・ 無		
【来館団体の概要】 ※簡単にご記入ください			
特記事項等			

※以下、職員確認用（記入欄）

	受付日	年	月	日	