

観覧申込書

※10名以上でご来館の方は、FAXにて事前予約をお願いいたします。

来館日時	年 月 日 (曜日) (時 分 ~)	
団体名		
代表者氏名	様	
連絡先	TEL FAX	
人数	一般・大学生	人
	小・中・高生	人
	乳幼児	人
	障害者手帳ご持参の方	人
	計	人
領収書	必要 不要 宛名 :	
大型バス駐車場 (必要の場合のみ)	台	

※当日ご入場前に、代表の方1名受付へ来ていただき、ご精算後全員分のチケットをお渡しします。(団体料金の適用は20名以上です。)

返信欄 (当館で記入し、お客様宛に返信いたします。)

受付日	年 月 日	担当 :
☐ 上記の内容で受付をいたしました。		

《注意事項》

館内は撮影禁止です。

作品にはお手を触れないようお願いいたします。

お静かにご鑑賞ください。

飲食は禁止しております。2階・展望室の自動販売機のみご利用可能です。

〒407-0043

山梨県韮崎市神山町鍋山 1830-1

 **Mura Art Museum**
韮崎大村美術館

TEL・FAX 0551(23)7775