

《いわき市石炭・化石館 観覧申込書》

申込日 年 月 日 ()

ご来館日	年 月 日 ()		時間	:	~	:	
※休館日:第3火曜日および1月1日(8月は無休)							
団体名							
金額 人数	通常料金			団体料金 ※20名以上			合計
	大人	@ 650	名	大人	@ 580	名	円
	中・高・大	@ 430	名	中・高・大	@ 390	名	円
	小学生	@ 320	名	小学生	@ 290	名	円
	合計			名			円
支払い	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 自社クーポン <input type="checkbox"/> 他()クーポン						
添乗	T/C 名		G 名		D 名		
販売店 (申込者)	店名					支店	
	住所	〒				担当	
	TEL			FAX			
その他手配事項							

[いわき市石炭・化石館 返信欄]

確認日 担当者



TEL 0246-42-3155

FAX送付先

0 2 4 6 - 4 2 - 3 1 5 7

いわき市石炭・化石館 ほるる