

さいたま市宇宙劇場ホール入場申込書

※太枠内のみ記入してください。

申込日： 年 月 日

| | |
|--------------------------------|---|
| 団体名： | |
| 団体代表者名： | 担当者名： |
| 住所：〒 | |
| TEL： | ※利用当日の緊急連絡先(携帯電話等) |
| FAX： | TEL： |
| 利用日： 年 月 日() | <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 |
| 番組内容： | 番組名 |
| 1 () | 時 分 |
| 2 () | 時 分 |
| 利用人数：大人 名・小人 名・幼児(3歳以下) 名・合計 名 | |
| その他： | |

宇宙劇場記入欄

| | |
|-----------------------|-------|
| 受付： 年 月 日 | 担当： |
| 返信電話： 月 日 | |
| 料金：一般・団体・視察・減免(/100) | |
| 引率 円 × 名 × | 回 = 円 |
| 大人 円 × 名 × | 回 = 円 |
| 小人 円 × 名 × | 回 = 円 |
| | 計 円 |

※一般団体については、30名以上でのお申し込みになります。ご利用当日に、30名未満になった場合は通常料金となります。

※前日の17:30までにこちらの申込書に必要事項を記入し、FAXをお送りください。当館職員が申込内容を確認し、ご連絡させていただきます。

TEL:048-647-0011 FAX: 048-647-0066

〒330-0853 埼玉県さいたま市大宮区錦町682-2 JACK大宮