　　　年　　　月　　　日

体験予約用　FAX送信表

　　　　　　　　　　　　　　御中

FAX

TEL 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丸亀うちわミュージアム　担当

TEL　0877-24-7055

FAX　0877-43-6966

いつもお世話になりありがとうございます。 Mail polca@leaf.ocn.ne.jp

下記ご記入の上、返信をお願い致します。

団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

ご予約日： 　　　年　　　月　　　日　（　　　）

お時間：　　時　　分～　　時　　分　＊所要時間90分

人数：　　　　名様　車いすの方の（有・無）

＊団体様の体験会場は、エレベーターが無い2Fです。階段を利用します。

代理店様：　　　　　　　　　ご担当者様：　　　　　（添員　　　　　）

代理店様TEL：　　　　　 　　　　（携帯話　　　　　　　　　　　　　）

添乗員がつかない場合の代表者連絡先:（氏名） 　　　　　　（携帯電話）

* ご予約のお時間などご相談下さい。（**時間厳守**でお願いします）
* お支払いは、**当日現金**でお願い致します。（お一人様　**１，０００円**）
* 細かい作業になりますので**老眼鏡など必要な方は必ずご用意下さい。**
* **人数変更・キャンセルの場合は、確認の為必ずFAX・メールにて**

**1週間前までにご連絡をお願いします。**

* 誠に恐れ入りますが、**当日のキャンセル・人数変更の場合は違約金を申し受けることがございますのでお気を付け下さい。**

上記、ご予約受け付致しました。ご不明な点がございましたらご連絡下さい。

　　　　　　　　　/　　　受付　　　　　担当

月　　　日　地紙送付

引率者の方々へ

**団体うちわ体験の注意事項**

うちわ体験のご予約を頂きましてありがとうございます。

下記、うちわ体験の注意事項をお願いします。

* 丸亀うちわミュージアムのうちわ体験は、**全館貸し切りではありません。**

他にもご来館のお客様がいらっしゃいますので、館内ではお静かにお願いします。

**お子様が走らないように、必ず大人の方の付き添い**をお願いします。

* **体験会場は、エレベーターが無い2F**です。（階段をご利用頂きます）

**車いす等、階段を上がる事ができない方がいらっしゃる場合は、**

**必ずお申し込み時にお申し出とご確認**をお願いします。

1Fの体験スペースはかなり狭いので、団体様すべてを**当日1Fに変更することができません。**

* 前日・当日のキャンセルは、キャンセル料を頂きますので、早めのご連絡をお願いします。

丸亀うちわミュージアム