(あて生) 仙台市科学館

申込者 お名前

所 属

雷 話 担当の方の**お名前**

担当の方のご所属先

000-000-000

FAX · MAIL

 $\triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle \triangle$

利用年月日	令和 〇 年	: 🔾月 🔾	日(〇)曜	星日 C)時	〇 分~	〇時	○分	
	/ ○○ 県 ○○ 市·町·村								
(ふりがな)	ご利用される団体名								
団体名	こ利用される団体石								
	領収書(宛名) ○○○○○○ 様※1								
人数	一般	引率	高校生	小・中等	学生	幼児		計	
入館券を発行する人数	予定	している)	能差を購	λđį	5人	数			
をご記入ください。	3.4	0,10,		<u>Į </u>				人	
交通手段	来館時	□地下鉄		その他	(自家用車	等)	
※ 2	☑バス(会社名:○○○○交通等								
	退館時 □地下鉄 団徒歩 □その バス会社、大きさ、台数をお忘れなく								
	□バス(会社名: ご記入ください。								
天気の関係	□雨天時のみ利用 □天気にかかわらず利用								
入館の方法	□団体入場 □班別入場(自主研修)								
	□減免申請書の提出あり(仙台市内の学校・団体が対象) □窓口での手帳(療育手帳等※3)提示(上記人数のうち □上記の減免該当事由なし								
減免									
入館券購入	□一括での支払 □個人・班別の支払								
利用の下見	□なし ☑あり 〔 ○月 ○ 日 (○) ○ 時 ○ 分~ ○ 人〕								
特別展の見学	□特別展と常設展を見学 □常設展のみ見学 □								
	1				※ :	未定の部分は	「未定」	とご記入の	上、
2114					決	まり次第ご連	終お願い	ハいたします	

- ※1 領収書が必要な方は、現金でお支払いください。 領収書の分割はできません。1回の支払いで発行できる領収書は1通です。※2 土、日、根・休日および特別機関関中はバスの駐車をお断りしています。
- ※3 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者手帳等

以下当日記入欄 — — -

太枠内を記入してください。発券後は修正できませんので、ご注意ください。

区分 入館 者数 当日記入欄です。 (内) 減免 入力 記入せずに送付してください。 人数 計 金額 円