

海洋堂フィギュアミュージアムミライザ大阪城団体入館申込書

申込日 20 年 月 日

海洋堂フィギュアミュージアムミライザ大阪城への団体入場について、
次の通り申し込みます

団体名：
電話番号もしくはメールアドレス：

代表者名：
当日の連絡先： ()

来館予定日	20 年 月 日
来館予定時刻	: a.m. p.m.

※最終入館は5:00p.m.までとなります

大人（16歳以上）	名
小人（7歳以上16歳未満）	名

※7歳未満は保護者1名につき1名無料

お支払い方法	当日現地支払 or 後日請求書
--------	-----------------

請求書での請求をご希望の場合、請求書の送付先情報のご記載をお願い致します

請求書	〒
送付先住所	
請求書宛名	

※請求書は記載頂いた住所宛に発送させていただきます

以下スタッフ記入欄

--