

アートバス利用申込書

令和 年 月 日

(あて先) 金沢 21 世紀美術館館長

住所 (所在地)

団体の名称

代表者氏名

下記のとおりアートバスによる金沢 21 世紀美術館への送迎を利用したいので、利用
手引きに従い、次のとおり申し込みます。

利 用 日	令和 年 月 日 (曜日)	
発着場所・時刻	出発地 :	午前・午後 時 分 発
	帰着地 :	午前・午後 時 分 着
	発着場所の略図は次のとおり ※添付してください。	
美 術 館 見学予定時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
利 用 人 数	※アートバスの定員は 28 名です。	
	_____ 人	
	内訳 ; 一 般	人
	大学生	人
	小・中・高校生	人
その他 ()	人	
責 任 者 氏 名 (連 絡 先)	TEL () -	
	FAX () -	

【問い合わせ先】 金沢 21 世紀美術館 総務課

〒920-8509 金沢市広坂 1 丁目 2 番 1 号

TEL 076-220-2800 FAX 076-220-2802 E-mail : info@kanazawa21.jp