

# アートバス利用申込書

平成 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	平成 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 32 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