

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 数人 ※アートバスの定員は 32 名です。		
	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