

スズキ歴史館見学についてのお願い

多くのお客様に快適にご見学いただくため、ご来館いただく前に以下の事項をご確認ください。

また、ご引率の際にはこれらの事項をお守りいただきますようお願いいたします。

下記の項目が守られず、他のお客様のご迷惑となる場合には、ご退館および今後のご予約をご遠慮いただくことがございます。

ご協力をお願い致します。

① **飲酒をされてのご入館は固くお断りします。**

他のお客様のご迷惑になる場合がございますので、**飲酒されているお客様はバスや乗用車など館外での待機をお願い致します。**

② **館内の展示物にはお手をふれないでください。**

③ **ケガや事故の原因となりますので、館内は走らないでください。**

④ **所定の場所以外での飲食はご遠慮ください。ご飲食は3階休憩スペースでお願い致します。**

⑤ **館内は禁煙です。喫煙は駐車場に設置してある喫煙所をお願い致します。**

⑥ **保護者・指導員の方は、安全のためお子様から目を離さないようお願い致します。**

⑦ **館内には小さなお子様からご年配の方までたくさんのお客様がいらっしゃいます。マナーを守ってご見学ください。**

スズキ歴史館 団体見学申込書

※太枠内は必須です。

お申込日 年 月 日

電話連絡の有無	<input type="checkbox"/> 電話にて空き状況、確認済み		
ふりがな			
団体名			
見学者数	名	(他/添乗員 名、ドライバー 名)	
見学者区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 自動車関連	<input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 福祉施設
見学日	年	月	日 ()
見学時間	(午前 / 午後)	時 分 ~ (午前 / 午後)	時 分
お車の台数・大きさ <small>※バスは最大4台です。5台以上ご利用の方はご相談ください。</small>	台	<input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 小型バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> ジャンボタクシー <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 二輪車 <input type="checkbox"/> なし	
お申込者 ご連絡先	お申込者名	※旅行会社の方は会社・支店名もお願い致します。	
	電話番号		
	FAX番号		
	ご住所	〒	
見学代表者 ご連絡先 <small>※当日ご連絡させていただく場合がございます。</small>	代表者名		
	携帯電話番号	※当日連絡がとれる番号をご記入ください。	
ご同意いただければチェックをお願い致します。→ <input type="checkbox"/> 飲酒されてのご見学は固くお断り致します。			
備考欄 <small>(希望・質問など)</small>			
【個人情報保護について】 ご記入いただいた、お名前・メールアドレス・電話番号などの個人情報は、スズキ歴史館におけるお申込みに関するお知らせ、お客様に提供させていただく以外に利用することはありません。また、これらの個人情報は正当な理由なく第三者へ開示することは一切ありません。			

スタッフ記入欄 ※下記には記入しないでください。

この度はスズキ歴史館見学のご予約をいただきまして、ありがとうございます。

お客様のご予約IDは、G _____ です。

皆様のご来館をスタッフ一同、心よりお待ちしております。

■ 以下の場合、必ずご連絡をお願いいたします。

・日時、バス台数の変更

※多少の人数変動はご連絡不要です。

・ご予約のキャンセル

・当日、ご到着が前後10分以上変更になる場合

備考欄

受付日 年 月 日 スズキ歴史館(担当: _____)

TEL:053-440-2020 FAX:053-440-5711