

ガイド申込書(団体用)

申込年月日 年 月 日

| | | |
|----------------|------|-----------------|
| 申込者 | フリガナ | |
| | 社名 | |
| | フリガナ | |
| | 担当者名 | |
| | 住所 | 〒 _____ |
| | TEL | (_____) _____ |
| | FAX | (_____) _____ |
| | Mail | |
| 団体名 | フリガナ | |
| | | |
| 添乗員 (当日代表者) | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | TEL | (_____) _____ |

※当日の添乗員様、もしくは代表の方の連絡先をご記入ください。

| | | | | |
|----------------------------|-----------|-----|-----|---------|
| 希望日 | 年 月 日 () | | | |
| 時間帯 | 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 希望場所 (ご希望の場所へ○をつけてください) | 西福寺 | 永林寺 | 龍谷寺 | 穴地十二大明神 |

※各お寺の所要時間は1時間。 時間等は要相談。

| | |
|---------|---------------------------|
| 参加人数 | お客様 _____ 名 ・ 添乗員 _____ 名 |
| 希望ガイド人数 | ※ _____ 人 |

※お客様10名に対してガイド1名でのご案内になります。

| | | |
|-------|-------|---------------------------------|
| 支払方法 | 現地支払い | ※請求書にて後日お支払いご希望の場合は、その旨をご記載ください |
| 領収書宛名 | | |

※当日ガイドより領収書をお渡しいたします。
事前にご希望の宛名をお知らせください。

申込書に必要事項をご記入の上、**2週間前までにFAX・メールにてお申込み**ください。行程表がございましたら併せてご送付ください。
折り返し、ご連絡させていただきます。不明な点等はお問い合わせください。

FAX:025-792-7200 / メール : kanko@iine-uonuma.jp
(一社)魚沼市観光協会 担当 : 田辺