

FAX 0191-46-3518

ガイド予約申込書

申込日: _____

申込者様: _____

担当者様: _____

* ガイド人数はお客様20名様に対して1人の対応となります
* 昼食場所／領収書の宛名／前泊／後泊につきましては
必要な場合はお知らせください

ガイドの日	ツアーの名称	案内時間	希望見学場所	要望等
月 日	名称:	希望開始時間:		
		希望終了時間:		
	交通手段:	お客様人数:		
	バス会社:	希望ガイド人数:		
	電話:	昼食場所:		
	FAX:	領収書の宛名:		
	当日の担当者氏名	前泊先:		
	携帯電話	後泊先:		
				事務処理欄
				受付日:
				未処理／処理済