

旧遷喬尋常小学校見学申込書

旅行会社名 団体名 個人	旅行会社名・個人	団体名
	TEL	FAX
	担当者	バス 人数 台 名
住所	〒	
当日 連絡先	添乗員	携帯
実施日時	平成 年 月 日 ()	
到着時間	(午前・午後) 時 分	見学ガイド
出発時間	(午前・午後) 時 分	有 ・ 無
※注意※ ● ガイド料はガイド1人につき税込3,000円です。到着時に申し受けます。 ● 申請書は注意事項の内容を確認した上で提出されたものとして扱います。 ● 到着前には必ず0867-42-7000にご連絡ください。		

----- (返信用) -----

平成 年 月 日

様

お申込みいただきました上記の見学予約について確認いたしましたのでお知らせいたします。

通信欄

(公財)真庭エスパス文化振興財団

電話 0867-42-7000

FAX 0867-42-7202

担当

-お気を付けてお越しください。お待ちしております。-

----- ※事務処理用記入欄 -----

新規	年 月 日	旧遷		台帳 ホワイトボード		ガイド手配	
変更	年 月 日	旧遷		台帳 ホワイトボード		ガイド手配	
削除	年 月 日	旧遷		台帳 ホワイトボード		ガイド手配	