

ガイド受付申込書（FAX専用）

ガイドご希望の日の5日前までにFAXして頂きますようお願いいたします。

※ (★)印 必須記載項目

(★) FAX送信日 年 月 日

ガイドご希望日 : (★) 令和 年 月 日 ()

ご希望のご案内
開始時間 : (★)

代表者氏名
(団体名) : (★)

〒
代表者住所 : (★)

代表者連絡先 : (★) (携帯) — —

: (メールアドレス)
レス) _____

ご希望のコース : (★)

※ 参加者全員の方の連絡先をご記入ください。

人数	(★) (代表者以外の方 の)参加者氏名	(★) 電話番号	(★) 住所
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ FAX内容の確認でき次第、詳細行程等の打合せのため代表者様にご連絡させていただきます。

※ ガイド日の3日前までに連絡が無い場合、お手数ですがご一報頂きますようお願いいたします。
(事務局対応時間 9:00~14:00)

FAX 長野市ガイド協会 026-225-9985