山野草ガイド申込書

申込み日：　　年　　月　　日

別紙の『団体様向け山野草ガイドについて』を了承し、申し込みます。

団　体　名（人数）	（　　人）
代表者名（引率者）	
代表者の連絡先	ご住所：（〒　　－　　） ＴＥＬ：　　ＦＡＸ： 当日連絡先：
希　望　日（時間）	年　　月　　日〔　　〕（　　～　　）
目　的　地	
待ち合せ場所（時間）	（合流時間:　　）
希望ガイド数・担当者名	人（担当ガイド名：　　）
ガ　イ　ド　料　金	円（　当日現金　・　後日請求　）
そ　の　他	・男性　　人、女性　　人、　年齢層　　歳くらい ・交通手段＿＿＿＿＿＿＿＿ ・昼食（　持参・手配希望　）

＊上記申込書に必要事項をご記入の上、７日前までにＦＡＸまたはメールにてお申し込みください。

《申込み・問合せ先》　〒９４９－６６８０　新潟県南魚沼市六日町１４０－２

ＮＰＯ法人（特定非営利活動法人）六日町観光協会　新潟県知事登録旅行業　第３－３５２号

ＴＥＬ０２５－７７０－１１７３・ＦＡＸ０２５－７７０－１１８３

Ｅメール　office@muikamachi.jp