

FAX送信表：（一社）始良市観光協会 宛

観光ガイド申込書

下記の通り観光案内ガイドを申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

申込者	氏名（会社名・ご担当者名）		電話	
			FAX	
			Mail	
	住所			
団体・グループ名	ふりがな			
当日の連絡先	ふりがな		人数	大人 名（男性 名・女性 名）
	氏名			高校生 名（男性 名・女性 名）
				中学生 名（男性 名・女性 名）
				小学生 名（男子 名・女子 名）
	電話			幼児 名（男児 名・女児 名）
	携帯電話			合計 名
案内希望日	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分			
案内希望場所				
来訪までの利用交通機関 1. 大型バス 2. 中型バス 3. 小型バス 4. 自家用 5. その他				
お申込先	一般社団法人始良市観光協会 〒899-5421 鹿児島県始良市東餅田2445-7			
	電話：0995-67-6052			
	FAX：0995-67-6053			

1. 案内希望日の7日前までに、この様式にてFAXでお申し込みください。
2. FAX到着後、ガイド会よりお電話にてご連絡いたします。時間等の調整をさせていただきます。
3. 料金はガイド終了後、担当者に直接お支払いください。お支払いは現金のみです。