

花巻おもてなし観光ガイド申込書

申込日 平成 年 月 日

下記項目（1～10）についてご記入下さい。

確認事項	
1. 申込希望日	平成 年 月 日 ()
2. 派遣を要する時間	: ~ :
3. 案内する施設・場所	
4. 待ち合わせの場所	
5. 申込者氏名	
6. お客様の人数	名
7. 集合場所までの交通手段	
8. ご旅行の目的	
9. 依頼者名	
10. 依頼者連絡先	〒 - 住 所 TEL - - FAX - -

当日のガイドは _____ が担当します。
緊急連絡先 - -

一般社団法人花巻観光協会

〒025-0004 岩手県花巻市葛3-183-1

TEL 0198-29-4522 FAX 0198-29-4447

担当者: