

# ガイド申込書(個人用)

申込年月日 年 月 日

代表者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 _____
	TEL	( _____ ) _____
	FAX	( _____ ) _____
	Mail	

希望日	年 月 日 ( )			
時間帯	時 分 ~ 時 分			
交通手段	マイカー	タクシー	バス (バス停から徒歩)	その他
希望場所	西福寺	永林寺	龍谷寺	穴地十二大明神

※各お寺の所要時間は1時間。 時間等は要相談。

参加人数	名
希望ガイド人数	※ 人

※お客様10名に対してガイド1名。

支払方法	現地支払	※当日ガイドより領収書をお渡ししますので、事前にご希望の宛名をお知らせください。
領収書宛名		

申込書に必要事項をご記入の上、1週間前までにFAX・メールにてお申込みください。

折り返し、ご連絡させていただきます。  
ご不明点等はお問い合わせください。

FAX : 025-792-7200 / メール : kanko@iine-uonuma.jp  
(一社)魚沼市観光協会 担当 : 田辺

# ガイド申込書(団体用)

申込年月日 年 月 日

申込者	フリガナ	
	社名	
	フリガナ	
	担当者名	
	住所	〒 _____
	TEL	( _____ ) _____
	FAX	( _____ ) _____
	Mail	
団体名	フリガナ	
添乗員 (当日代表者)	フリガナ	
	氏名	
	TEL	( _____ ) _____

※当日の添乗員様、もしくは代表の方の連絡先をご記入ください。

希望日	年 月 日 ( )			
時間帯	時 分 ~ 時 分			
希望場所 (ご希望の場所へ○をつけてください)	西福寺	永林寺	龍谷寺	穴地十二大明神

※各お寺の所要時間は1時間。 時間等は要相談。

参加人数	お客様 _____ 名 ・ 添乗員 _____ 名
希望ガイド人数	※ _____ 人

※お客様10名に対してガイド1名でのご案内になります。

支払方法	現地支払い	※請求書にて後日お支払いご希望の場合は、その旨をご記載ください
領収書宛名		

※当日ガイドより領収書をお渡しいたします。  
事前にご希望の宛名をお知らせください。

申込書に必要事項をご記入の上、**2週間前までにFAX・メールにてお申込み**ください。  
行程表がございましたら併せてご送付ください。  
折り返し、ご連絡させていただきます。不明な点等はお問い合わせください。

FAX:025-792-7200 / メール : kanko@iine-uonuma.jp  
(一社)魚沼市観光協会 担当 : 田辺