

「新見バイオマス発電所見学ツアー」申込書

2020年 月 日

送付先：株式会社 Tiki ナビトラベル

FAX 番号：086-261-8011

下記に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込み下さい。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------|---------|---|---|---------|----|---|---------|---|--|-------|---|--|
| 団体名 (企業名) | (フリガナ) | | | 様 | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | TEL | FAX | | | | | | | | | | | |
| ご担当者氏名 | (フリガナ) | TEL : | メールアドレス | | | | | | | | | | | |
| | | FAX : | | | | | | | | | | | | |
| | | 携帯 : | | | | | | | | | | | | |
| 見学希望日 | 第一希望 | 20 | 年 | 月 | 日 | 第二希望 | 20 | 年 | 月 | 日 | | | | |
| 希望コース (○をして下さい) | A コース | | | | | B コース | | | | | | | | |
| ご参加者人数 | 名様 | | | | | バス運転手 : | 名 | | バスガイド : | 名 | | 添乗員 : | 名 | |
| ご利用交通機関 | バス・タクシー会社名 : | | | | | | | | | | | | | |
| | 自動車サイズ : 大型 中型 小型・マイクロ ジャンボ | | | | | | | | | | | | | |
| ※日程表も一緒にお送り下さい。 | | | | | | | | | | | | | | |

※FAX 受付後、弊社担当者より確認のご連絡をいたします。

※お申し込み後、3日経っても連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてご連絡下さい。

弊社記入欄

202 年 月 日 () 見学にて ご予約承りました。

2020年 月 日

受付担当者 :