行田市シルバー観光ガイド　申込み・相談受付票

申込日（ＦＡＸ送信日）	令和　　年　　月　　日（　　曜日）
御依頼者名 (社名、団体名等)	
代表者名または 担当者名	
住所または所在地	
ＦＡＸ　番号	
電　話　番　号	連絡希望日・時間帯など（　　）
ガイド実施希望日時 （予定）	令和　　年　　月　　日（　　曜日） 午前・後　　時　　分　～　午前・後　　時　　分まで
ご希望のコースや予 定する観光施設	
ツアー名、参加者数 年齢層	
利用交通機関	

◆ツアー名、参加者数など、記入できる範囲で結構です。

◆ご返答に使用しますので、ＦＡＸ・電話番号は必ずご記入ください。

公益社団法人　行田市シルバー人材センター　　シルバー観光ガイド事業担当

令和　　年　　月　　日　受付（　　）　　電　話　０４８－５５６－５２２１

ＦＡＸ　０４８－５５４－２５８６

この用紙にご記入の上、下記あてにＦＡＸしてください。

０４８－５５４－２５８６