

行田市観光ガイド 申込受付票

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		
当日の連絡先（携帯）		
ガイド実施希望日時 (予定)	令和 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分まで	
時間計・ガイド費	時間 分	円
ご希望コースや 予定する観光施設		
ツアー名、参加者数 年齢層		
<p>◆ツアー名、参加者数など、申込時点で分かる範囲で結構です。</p> <p>◆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。</p>		
<p>一般社団法人 行田おもてなし観光局</p> <p style="margin-left: 300px;">電 話 048-577-8442</p> <p style="margin-left: 300px;">FAX 048-577-6143</p>		

■ご記入の上、上記あてにFAXしてください。