

様式 1

平成 30 年 月 日

ぶどう狩り団体予約申込書

大平町観光ぶどう園協議会 御中

住所
申込者 会社名

担当者名 _____ 印
TEL ()
Fax ()

ぶどう狩りの予約を下記のとおり申し込みます。

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| ぶどう狩りの種別 (御希望のものに○を 記入して下さい。) | ①ぶどう狩り | | | |
| | ②一房狩り | | | |
| | ③食べ放題 | | | |
| | ④一房狩り+食べ放題 | | | |
| 予約団体名 | | | | |
| 来園日時 | 平成 30 年 月 日 () 午前・午後 時 分 | | | |
| 人数(団体は 15 名以上) | 人 | | | |
| 交通手段 | 大型バス マイクロバス 普通車 台 | | | |
| 金額等の希望 | | | | |
| 当日の同行責任者 | 職・氏名 | | | |
| | 携帯電話 | | | |
| その他連絡事項 | | | | |

(注意) ファックスで申込の場合は、必ず着信しているかご確認ください。

事務局欄

| | | | | |
|------|-------|--------|-------|----------|
| 受付 | 月 日 | 受付担当者名 | | 受付番号 30- |
| 班長連絡 | 班 月 日 | 班 月 日 | 班 月 日 | 班 月 日 |
| 受入決定 | 月 日 | 受入園名 | | |

事務局 電話・ファックス 0282-43-8288 休館 火・水曜日