

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