|  |  |
| --- | --- |
| FAX | **0955-82-5800** |

唐津市玄海海中展望塔　利用申込書

申込日：20　　年　 月 　日

太枠内をご記入の上FAXにて送信してください。

翌日までにFAXにてご回答いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※利 用 日 | 20　　　年　　月　　日 | | | | | 利用時間 | | ：　　～ ： | | |
| ※来場方法 | □貸切バス（　　台）　□公共交通機関　　□その他（　　　　　） | | | | | | | | | |
| ※団体情報  □一般団体  □修学旅行  □募集型企画  **該当にチェック**  **※募集型企画の場合は右欄記入不要** | 団体名  又は  学校名 |  | | | | | | 代表者  （幹事） | |  |
| 所在地 |  | | | | | | | | |
| TEL | | | FAX | | | | 緊急連絡先 | | |
| ※取　　扱  旅行会社 | 会社名 |  | | | | | | 担当者 | |  |
| TEL | | | FAX | | | | 緊急連絡先 | | |
| ※利用人数 | 大人(15歳以上) | | 小学生・中学生 | | | | 人数合計 | 名 | その他（無料） | |
| 名 | | 名 | | | |
| 修学旅行(高校生) | | 修学旅行(小中生) | | | | 添乗員  ガイド　　　名  引率者 | |
| 名 | | 名 | | | |
| 障がい者(大人) | | 障がい者(小中生) | | | |
| 名 | | 名 | | | |
| ※お支払い | □当日現金払い | | | | □銀行振込（後払い）  ※振込手数料はお客様負担をお願いしております | | | | | |
| 通　信　欄 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ◎ご利用申込について次のとおり回答します。　　　回答日　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |

お預かりした個人情報は、厳正に管理し本予約受付及び関連業務以外には使用いたしません。

　　　　　　唐津市玄海海中展望塔　（運営会社　株式会社桃山天下市）

　　　　TEL: 0955-51-1051 FAX:0955-82-5800

　　　　　　　　　　　　担当