

# ガイド申込書

お申し込み FAX 0577-32-8409

お申し込み日	平成 年 月 日 ( )
お申し込み者名 (お電話 下さった方)	ご氏名又は団体名 担当者名 : 様
	ご住所 〒 添乗員 : 有・無 添乗員名 [ ]
	TEL : 携帯電話 : FAX :
ご旅行者名 (高山へ お越しになる方)	ご氏名又は団体名 代表者名 :
	ご住所 〒
	TEL : 携帯電話 :
ガイド希望日 時間	平成 年 月 日 ( ) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 ( 時間 ) 午後 午後
ご旅行者人数	名 ( 男性 名・女性 名・年齢層 歳代 )
ご宿泊予定	平成 年 月 日 ( ) ご宿泊場所 ( )
料金精算方法	当日現金払い 3,400 × 名 = 円
領収証名	
待ち合わせ時間	午前・午後 時 分
待ち合わせ場所	(ガイドは緑色の法被を着用しております)
お越しになる 交通手段	自家用車・タクシー・公共交通(バス・JR) 高山着 : 貸切バス バス会社名( ) 高山発 :
ご希望・ご要望	
お申し込み 経路	・当センターのチラシを見て ・旅行代理店を通じて ・宿泊先で勧められて ・その他( ) ・当センターのホームページを見て ・雑誌等を見て ・友人知人に勧められて

**お客様のご都合による当日キャンセルは、全額お支払い願います。**

2・3日中にご確認の連絡を致します。万が一連絡がない場合は恐れ入りますがお電話下さい。

〒506-0823 岐阜県高山市森下町1丁目208番地 TEL: 0577-32-8090

公益社団法人高山市シルバー人材センター