

1. 十和田湖奥入瀬観光ボランティアの会 宛

FAX番号0176-72-2642

十和田湖畔・奥入瀬溪流ガイド利用申込書 (年 月 日)			
申 込 者	ツア－名		
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	FAX番号		
出発日(曜日)		ガイド日(曜日)	
申込時人数	名	利用ガイド人数	名
待ち合わせ場所・時間	場所	時間	
散策開始時間	時 分 ~ 時 分頃(終了予定)		
希望散策ルート			
その他連絡事項			

2. 利用申込者様

FAX番号 _____

ガイド承諾書				年	月	日()
1 上記の条件でガイドをお受けします。						
担当ガイド	1	ガイド 連絡先	1			
	2		2			
	3		3			
2 申し訳ございませんが、お受けできません。						

◎ 交通費等の費用弁償代金、ガイド一人につき6,000円につきましては、当日直接ガイドにお支払い下さいますようお願いいたします。

領収書の宛名をお知らせ下さいませ。 _____ 様

※ 散策途中の事故等に関しましては、当方では一切責任を負いません。

※ 添乗員(責任者)が決まりましたら事前に担当ガイドと連絡をとって下さるようお願いいたします。