

(様式 2 個人用)

# 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	携帯番号	
	FAX番号		
ガイド日	年 月 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 (終了予定時間)		
希望散策ルート			
その他連絡事項	前日宿泊場所： 待ち合わせ場所までの 交通手段		
	その他※交通費等の料金ガイド一名につき¥6,000は当日直接 担当ガイドに渡していただきますようお願いいたします。		

- ※ 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。
- ※ 責任者の方は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。

## 2. 利用申込者様

ガイド利用承諾書 ( 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。				