

年 月 日

学校団体様プランご利用申込書

学校名			ご担当者	先生	
旅行会社名			ご担当者	様	
ご連絡先	TEL:	FAX:			
ご住所	〒				
駐車場ご利用日時	年 月 日 () (午前 / 午後) : ~ (午前 / 午後) :				
バス台数	(大 / 中 / マイクロ) 台 普通車 台				
生徒様人数	人	グループ数	班	先生人数	人
※御利用を希望されるプランにチェックをつけ、御利用時間帯をご記入ください。					
<input type="checkbox"/> 共通券プラン	(午前 / 午後) : ~ (午前 / 午後) :				
<input type="checkbox"/> 満喫プラン	(午前 / 午後) : ~ (午前 / 午後) :				
<input type="checkbox"/> 郡上おどり体験 <input type="checkbox"/> CD プラン <input type="checkbox"/> 生演奏プラン	(午前 / 午後) : ~ (午前 / 午後) :				

別紙「郡上八幡散策に関する注意事項」を読み、その内容について同意しました。

【弊社使用欄】

返信日	/ /		担当者				
(返信)							
手配内容	駐車場	博覧館	八幡城	踊り保存会	踊り会場	コロッケ	サンプル
手配日	/	手配先	/	/	/	/	/
担当者							

お問合せ先:(一財)郡上八幡産業振興公社 担当:清水、畑中
TEL:0575-67-1819 FAX:0575-67-9019