

\* こちらのページをプリントアウトして頂き、必要事項をご記入後、FAX 送信してください  
\* 初めてのお申込みの際は御参加の方の住所・氏名・電話番号・生年月日をご記入下さい

# F A X ご予約申し込み用紙

FAX番号 / 026-239-6006

出発日： 月 日 ツアー名：

ご参加人数：  
合計 人

【代表者様】 ※2回目以降はお名前とお電話番号のみで記入ください。  
※注1 駐車場をご使用になる場合は 車種とナンバーをご記入ください。

フリガナ		
お名前		
フリガナ		
ご住所		
お電話番号		生年月日   T・S・H 年 月 日
ご乗車場所		
※注1 車種		ナンバー

## 【ご参加者様】

フリガナ		
お名前		
フリガナ		
ご住所		
お電話番号		生年月日   T・S・H 年 月 日
ご乗車場所		
※注1 車種		ナンバー

フリガナ		
お名前		
フリガナ		
ご住所		
お電話番号		生年月日   T・S・H 年 月 日
ご乗車場所		
※注1 車種		ナンバー

フリガナ		
お名前		
フリガナ		
ご住所		
お電話番号		生年月日   T・S・H 年 月 日
ご乗車場所		
※注1 車種		ナンバー

・その他・ご要望、意見などございましたらお寄せください

--