

ご旅行申込書(募集型企画旅行)

ご出発	平成30年2月22日 (木) 2泊3日		担当	能代観光協会 珍田泰彦	
ツアー名	のしろ満喫モニターツアー				
フリガナ					
氏名	様				
住所	〒 -				
年齢	才	性別	男	女	
連絡先	() -		携帯		
人数	大人(男)	大人(女)	子ども	合計	
	名	名	名	名	
ご同行 1	氏名		年齢	才	男 女
ご同行 2	氏名		年齢	才	男 女
ご同行 3	氏名		年齢	才	男 女
ご同行 4	氏名		年齢	才	男 女

参加の可否	2月22日～24日実施の「のしろ満喫モニターツアー」に参加いたします
-------	------------------------------------

上記に○印をお願いします

記入年月日	平成 年 月 日 ()
-------	--------------

◆旅行企画・実施・お問合せ

特定非営利活動法人 能代観光協会

〒016-0831 秋田県能代市元町13-14

TEL0185-88-8802 / FAX0185-88-8803

秋田県知事登録旅行業第3-140号

総合旅行業務取扱管理者/珍田泰彦

営業時間 9:00～17:30 (休業日:水曜日・年末年始)