

<<岡崎歴史かたり人 利用申込書>>

申込日：令和 年 月 日

実施日	令和 年 月 日 ( )		
希望時間	時 分 ~ 時 分		
団体・個人名 (ツアー名)			
代表者氏名 (業者名)			
ご住所・ご連絡先 (ご担当者様)	〒 TEL : FAX : e-mail :		
ご参加人数	名 (男性 名・女性 名・小児 名)		
ご参加者年代	歳 ~ 歳		
当日のご連絡先 (添乗員様・幹事様)	ご担当者様 氏名 : 携帯電話 :		
ガイド開始場所		ガイド終了場所	
その他ご希望・備考欄			

\* 行程表等がございましたらあわせてお送りください

【お申込・お問い合わせ先】

岡崎歴史かたり人事務局 ( (一社) 岡崎市観光協会内)

<時間> 9:00~17:00 <休日> 土日祝

TEL : 0564-64-1637 FAX : 0564-64-1638

e-mail : info@okazaki-kanko.jp