

日帰りじもとなつ旅deお食事会編 お申込み用紙



株式会社

オーティービー

FAX 0237-22-1513

※番号のかけ間違いのないようご注意ください。

FAX
送信方向

【プラン名】

レストラン徳良湖

ご希望のコース① 人 ② 人 ③ 人

【参加希望日時】

※チラシ掲載の開催日と申込締切日をご確認ください。

どちらかに○印

令和3年 月 日(曜日)お食事開始希望時間 昼 or 夜 : ~

【参加希望人数】

※2名様以上でお申込みください。

コース 有・無

合計人数 人 (大人 人・小学生以下 人)

(フリガナ)		年齢
代表者氏名		歳 (男・女)
(フリガナ)	ヤマガタケン	
ご住所	〒 山形県	
ご連絡先	TEL	※日中ご連絡がつく番号をお知らせください
FAX番号	FAX	
E-mail(任意)		

【ツアーに参加される方全員についてご記入ください(代表者様以外)】

新型コロナウイルス感染症 対応ガイドラインに従い業務を行っております。参加される皆様のお名前、ご住所、連絡先の記入にご協力お願いいたします。

(フリガナ) お名前	性別	ご住所	年齢	電話番号
	男・女	〒 山形県		
	男・女	〒 山形県		
	男・女	〒 山形県		
	男・女	〒 山形県		
	男・女	〒 山形県		
	男・女	〒 山形県		

【個人情報取扱について】

お客様の情報はキャンペーンご利用の為にのみ利用し、第三者に開示提供しません。個人情報取扱は国の定める指針その他規範に従い適正な管理に努めます。

この度は【日帰りじもとなつ旅】にお申込み頂き、ありがとうございます。

担当者より、受付完了・予約確定の連絡があるまで今しばらくお待ちください。

※空き状況等により、ご予約をお受けできない場合もございます。その際も必ずご連絡させていただきますので、予めご了承下さい。

FAX
送信方向