

ぶどう狩り団体予約申込書

大平町観光ぶどう園協議会 御中

住所
 申込者 会社名
 担当者名 _____ 印
 Tel ()
 Fax ()

ぶどう狩りの予約を下記のとおり申し込みます。

ぶどう狩りの種別 (御希望のものに○を 記入して下さい。)	①ぶどう狩り	
	②一房狩り	
	③食べ放題	
	④一房狩り+食べ放題	
予約団体名		
来園日時	令和 6 年 月 日 () 午前・午後 時 分	
人数(団体は 15 名以上)	人	
交通手段	大型バス 中型バス マイクロバス 普通車 台	
金額等の希望		
当日の同行責任者	職・氏名	
	携帯電話	
その他連絡事項		

(注意) ファックスで申込の場合は、必ず着信しているかご確認ください。

事務局欄

受付	月 日	受付担当者名		受付番号 6-
班長連絡	班 月 日	班 月 日	班 月 日	班 月 日
受入決定	月 日	受入園名		