

源流体験申し込み用紙

NPO法人多摩源流こすげ行

Fax 0428-87-7057

送信日 2016/ /

| | | | |
|---|----------------|--------------------|-------------------|
| 団体名 | | | |
| 体験実施日 月 日() | 参加者 人 | 内訳 こども 人 / 大人 人 | |
| ご連絡先 ご担当者 様 携帯電話(当日のご連絡先) ご住所 〒 TEL FAX Mail | | | |
| マイクロバス手配 (26人乗り) | 有 ・ 無 有なら 台 | 宿泊の有無 | 有 ・ 無 宿泊日/宿泊先: |
| スケジュール | 現地出発時刻 | 小菅村到着予定時刻 | |
| | | | |
| オプション 胴付長靴 貸出 有 ・ 無 (有の場合) Sサイズ 人分 Mサイズ 人分 Lサイズ 人分 サイズ目安:Sサイズ=23~25cm Mサイズ=25~27cm Lサイズ=27cm~ | | | |
| お支払方法 当日現金 (基本はこちらでお願いします) ・ その他() 領収書/請求書の宛名()様 且し書きのご要望があれば、ご記入ください。(ご指定がなければ、「源流体験 体験料として」となります) | | | |
| その他・ご要望等 | | | |