

# 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		