**団体様専用**

**※太枠内ご記入ください**

**《まつえ時代案内人と巡る登閣ツアー利用申込書》**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご　利　用　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　） | **受付No.** |
| 希 望 時 間 | 【※催行時間　１０：００(スタート)　～　１６：００(終了)内でご検討下さい】　　　　時　　　　分～　　　時　　　　分【 所要時間 ：約７０分～９０分 】 |
| 団体名（ツアー名） |  |
| お申込者様ご連絡先 | 　ご担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| ご連絡先・住所（ご担当者様） | 〒　　　－　　　　 |
| TEL　　　　－　　　　　－FAX　　　　－　　　　　－ |
| 当日のご連絡者様／幹事様・添乗員様 | 　　　　　　　　　　　　　　　　様　/　携帯電話　　　　－　　　　　－ |
| ご参加人数 | 　　　　名【大人　　　　　名　・　小中学生　　　　名】　引率者　　　　名　 |
| 待ち合わせ・解散場所 | 国宝松江城大手前『堀尾吉晴公像前』 | 貸切バス会社名： |
| **＊本申込書と共に必ず、行程表をお送りください** |
| ご希望・備考欄 |  |

**※太枠内ご記入ください**

|  |
| --- |
| **※ガイド料　1,600円（小中学生800円）（税込み）【松江城登閣料込】****合計額　　　　　　　　　円（ガイド料　　　　　円×ご参加人数　　　　名）**お支払ガイド料金 |
| **お支払方法**【お振込・クーポン】 注 意 事 項  | （お振込みの場合）請求書宛先名 |  | 　様 |
| 請求書送付先が上記ご連絡先と異なる場合、ご記入下さい。 | 〒　　　　－　　　　 |  |

◆**前日又は当日のキャンセルの場合、１００％お支払いいただきます。**

**◆キャンセルの場合、平日は松江観光協会武者ガイド担当へご連絡下さい。**

**土日祝日の場合は、当日の担当ガイドまでご連絡ください。**

◆**当日到着時間が予約時間を前後する場合は、担当ガイドへ必ず連絡をお願い致します。ご案内希望時間より**

**無連絡で１５分過ぎた場合は、当日キャンセル扱いとし、キャンセル料１００％お支払頂きます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **当日のガイド名** |  |  |
| **連　　絡　　先****※当日のみ有効** |  |  |

【お申込先・前日までのお問合せ先】一般社団法人松江観光協会〈営業時間:9時～17時※土日祝日、年末年始休業〉

[TEL]0852-26-2011 　[FAX]0852-26-6869 　[mail] jidai@kankou-matsue.jp