**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