

ガイド予約申込書

FAX送信先: 078-452-2790

住 所 : 〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1
神戸市役所内

電 話 : 070-5651-0454 (10時~15時) 又は、090-8120-5096 フジイ
(非通知からの受信はできません)

申込団体名:		所在地	市区町村
代表者名:			
連絡先 電話:		FAX:	携帯:
希望日時	月 日 曜日	午前・午後	時 分 ~ 時 分頃までを希望
希望コースまたは企画要旨:			
人数:		人 年令層:	才 ~ 才
神戸までの交通手段または前泊ホテル:		待ち合わせ場所	
		・東遊園地	
		・神戸市役所 24階 南側(海側)ロビー	
エージェントある場合は、記入ください。 会社名: 担当者: 連絡先: メモ			
私たちの活動をどこで知られましたか ()			

タウンガイド KOBE 24 使用欄

受付日時	月 日	受付者:	ガイド 諾・否	担当者:
諾否返事	月 日	先方氏名		
業者有無	無・有 ()			
事前打合	無・有 (/)			
メンバー	手配済	確認書: 作成済・送付済		
ガイド日の連絡方法: 携帯電話・			所有者・	
直前確認	月 日	先方 ()	確認者	
留意点				