

ガイド予約申込書

FAX送信先: 078-743-6165

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）

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	年齢層: 才～ 才
神戸までの交通手段または前泊ホテル:		エージェントある場合は、記入ください。	
待ち合わせ場所		会社名:	
・東遊園地		担当者:	
・神戸市役所 24階 南側(海側)ロビー		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 KOBÉ 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				