

**FAX:098-851-8814**

**泡盛酒蔵見学申込書**

**(旅行会社様専用)**

受付日	
受付担当	

※必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。あてはまる箇所に  をご記入ください。

見学希望日	年 月 日 ( ) 【休館日】木曜日・元日		
	※見学案内は9時~11時半 / 13時~16時の受付となります。【見学・買物の所要時間:約50分】		
来店時間	時 分	出発時間	時 分
人数	20歳以上 名	20歳未満 名	<input type="checkbox"/> 車椅子 名
団体の特徴	<input type="checkbox"/> 募集ツアー(国内/海外) <input type="checkbox"/> 職場旅行 <input type="checkbox"/> 研修・視察旅行 <input type="checkbox"/> その他( )		
来店日	<input type="checkbox"/> 旅行初日 <input type="checkbox"/> 旅行行程( )日目 <input type="checkbox"/> 旅行最終日 <input type="checkbox"/> 日帰り		
団体名	(フリガナ)		
代表者住所	(〒 - ) 都道府県		
代表者連絡先			
来場方法	<input type="checkbox"/> 車 台 <input type="checkbox"/> タクシー 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> その他		

添乗員	<input type="checkbox"/> 有	添乗員名	様
	<input type="checkbox"/> 無	携帯番号	
旅行会社名	(フリガナ)		
担当者	(フリガナ) 様		
旅行会社住所	(〒 - ) 都道府県		
旅行会社連絡先	TEL	FAX	
ご質問・ご要望			

**お願い** ※ご予約後のキャンセル、変更等ございましたら必ずご連絡ください。

<弊社担当回答欄>