

▶ 会社・団体 ( ) 御中・担当者 ( ) 様へ

【熊本県宇城市不知火町松合地区（土蔵白壁の町）見学 予約受付表（ツアー会社用）】

☆ いつも大変お世話になっております。見学の申込みをいただきありがとうございます。

この受付表に必要事項をご記入のうえ、FAXまたはE-mailにて送付ください。

折り返し、こちらから見学の可否についてご連絡いたします。

※ 熊本県宇城市松合ビジターセンター

〒869-3472 熊本県宇城市不知火町松合168-2 担当 ( )

TEL/FAX：0964-42-3550 E-mail：matuai.matinami@gmail.com

10:00～17:00 定休日：月・木曜日（祝日の場合は翌日）・年末年始

※申込み受付（7日前迄）※案内料/有料（ガイド1名につき2,000円・1名追加1,500円）

☆ 当日ガイド待合せ場所 国道266号線から県道58号線に入り、坂本酒店前（クリーニング看板あり）

バス駐車場は、松合漁協駐車場を利用



下記の内容を承諾のうえ、お申し込みください。

※ キャンセルは前日の16時までにお願ひします。（前日が定休日の場合は、前々日までにお願ひします）

見学当日のキャンセルはガイドの交通費として、全額お支払いいただきますのでご了承ください。

※ お支払いは、当日現金でお願ひします。

（予約連絡日： 年 月 日 ( ) )

見学希望日時	年 月 日 ( ) AM・PM : ~ :
団体・グループ名 人数	( ) 名
希望ガイドの人数	( ) 名 ※ガイド1名につき20名程度まで案内可能(町並みガイド)
旅行会社名 TEL/FAX/E-mail	TEL ( ) FAX ( ) E-mail ( ) 担当 ( )
ご利用交通機関 (○で囲んで下さい)	自家用車 タクシー 路線バス 貸切バス その他 ( ) (貸切バスの場合、会社名： )
直前の立寄り場所	( : ) 出発
松合地区への到着	( : ) 頃予定
直後の目的地	( : ) 頃到着希望
お客様の情報	・どちらから ・年齢層 ・団体の性格・趣旨・特に希望されること
当日の連絡先	氏名 ( ) TEL ( )

<当方記入欄>

予約受付	年 月 日	先方への連絡	決定ガイド名		
	TEL・FAX・E-mail	未 : 済み	( )		
	受付者名： ( )	月 日	当方連絡者 ( )		
ガイド人数	名	単価	円	合計	円