

# 所沢観光コンシェルジュ ガイドツアー申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

所沢市役所 商業観光課

〒359-8501 埼玉県所沢市並木1-1-1

E-mail : a9155@city.tokorozawa.lg.jp

TEL : 04-2998-9155

下記の太線枠内を記入し、左記申し込み先まで

FAX : 04-2998-9162

担当 観光グループ

持参・郵送・FAX・E-mailでお申し込みください。

フリガナ			
代表者氏名			
住所	〒 都道 府県		
連絡先	TEL		携帯
	E-mail		
参加人数	人	希望日時	月 日( ) 時 分~
希望コース (番号に○)	1. 所沢文化と歴史の中心・旧町巡り 2. 航空発祥の地・所沢航空記念公園の史跡巡り		

## ご利用の際の注意事項

- 原則として3名以上の個人・団体でご利用ができます。
- ガイド希望日の2週間前までにお申し込みください。
- 申込者に対する、傷害保険等には加入しておりません。  
ツアー中の傷害、その他の損害すべての責任は申込者が負うものとします。

## (商業観光課記入欄)

1. 確認連絡	2. ガイド担当者	3. 申込者へ連絡	4. 終了報告確認
---------	-----------	-----------	-----------