FAX 0152-44-5844

] 申込日: ホテル名: 記入者[

| 利用日•時間               |        | 月 | 8 /          | : | ~   |   |
|----------------------|--------|---|--------------|---|-----|---|
| フリガナ<br>代表者名         |        |   |              |   |     |   |
| 参加者人数<br>(代表者 含む)    | 小学生以上; | 名 | 未就学児;        | 名 | 合計; | 名 |
| 住所①<br>(都道府県)        |        |   | 住所②<br>(市町村) |   |     |   |
| 連絡先電話番号<br>(代表者携帯電話) |        |   |              |   |     |   |

IJ IJ\_



[お問合せ先] (社) 網走市観光協会 網走市南3条東4丁目(道の駅流氷街道あばしり内) TEL.(0152)44-5849 FAX.(0152)44-5844

□ (

持参用 お客様

月

予約代表者名

名)

宿泊施設押印