

申込先：株式会社 東松島観光物産公社  
 (FAX:0225-86-1545)

東松島観光ガイド申込書

			記入日	月	日
ご予約 希望日	年 月 日 ( )				
時間	: ~ :	所要時間			
団体名		参加人数	男 人	参加者様 所在都道府県	
			女 人		
代表者名			代表者 連絡先		
ご希望内容	希望ガイド人数	名	大型サイズ及び台数 (大型バス・1台など)	台	
	※ ご希望等を記入下さい。				
ご予約者様 ご連絡先	社 名				
	住 所				
	ご 連 絡 先	TEL			
		FAX			
	お 手 配 ご 担 当 者 様				
	当日緊急時連絡先 (添乗員様等携帯)	氏名			
携帯番号					
宿泊先					