

ネイパル北見行き (かがみ文は必要ありません)

FAX : 0152-54-2736

Mail : kitami@pony.ocn.ne.jp

# 予約確認書

☆ K

団体名	申込年月日						平成		年		月		日												
	団体責任者 職名・氏名																								
担当者連絡先	ふりがな							電話番号	(		)		-												
	氏名							FAX番号	(		)		-												
	住所	〒										-		-											
利用期間	平成								年		月		日 ( ) ~			月		日 ( )	泊		日	到着時刻		:	
																							出発時刻		:
利用者数	区分 性別	幼児 3歳以下	幼児 4歳以上	小学生	中学生	高校生	大学生 ・専門 学校生	左記の 引率者 ・保護者	左記に 該当し ない人 (一般)	計															
	男性																								
	女性																								
	計																								
備考																									

※この確認書がネイパル北見へ届き次第、予約完了とします。