

■自由が丘スイーツフォレスト■

団体予約 申込書

●お申込者様

申込日 20 年 月 日

旅行会社名	(支店)	
	TEL ()	FAX ()
ご担当者	(フリガナ) 様	
ご住所	〒	

●パンフレット事前送付希望

あり 部数 (部) ・ なし (○を付けてください) 到着ご希望日 20 年 月 日 曜日まで	
送付先ご住所 ※上記住所以外の場合 はご記入ください	〒

●ご来園申込

ご利用日	20 年 月 日 曜日 到着 : 出発 :
団体様名	(フリガナ) 様
人数	大人 名 + 子ども 名 = 計 名
当日ご担当者様	添乗員・乗務員・幹事 お名前(様) ご連絡先()
交通手段	バス・その他()
園内説明希望	あり ・ なし (○を付けてください) (入口にて園内・オススメのおみやげ等の説明 3~4分程)
商品券購入希望	あり (500円券× 枚) ・ なし (○を付けてください)
備考(ツアースケジュール等)	

※ご予約はFAXにてお願いいたします FAX 03-5701-2603