

ラフティングツアーFAX申込書

申込日 年 月 日

○必要事項をご記入 又は○で選んで下さい。

開催日	201 年 月 日	曜日
-----	-----------	----

コース	1日コース	半日コース 午前	半日コース 午後	バーベキュー 午前	バーベキュー 午後
-----	-------	-------------	-------------	--------------	--------------

宿泊	無し	かくれ里の湯	オートキャンプ	キャンプ
----	----	--------	---------	------

写真撮影	有・無
------	-----

球磨川ラフティングの思い出にいかがですか!!
1枚のCDに写真が数十枚以上、入ってます。

代表者	氏名	
	住所(〒)	
	自宅電話	携帯電話

参加人数	男性	名	女性	名	小学生以下	名
	合計	名				

連絡事項	
------	--

お客様へのご連絡方法をお選び下さい

・電話(都合のよい時間帯をお知らせください)	時頃
・メール アドレスをお知らせ下さい。	
・FAX FAX番号をお知らせ下さい。	

球磨川ラフティング ワタリ 送信先 **FAX 0966-33-0990**

☎ 0966-33-0383

〒869-6401 熊本県球磨郡球磨村渡2207