

下川町バイオマスツアー申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

申込先：NPO 法人しもかわ観光協会

〒098-1203 北海道上川郡下川町共栄町6番地

電話番号：01655-4-2718

FAX 番号：01655-4-2790

E-mail：nposhimokan2@gmail.com

申込日：平成 年 月 日

団体名(会社名)	(フリガナ)	
ご住所	〒 -	
視察の主な目的	行政視察／研修／個人的にエネルギーに関心がある／旅行の一環／その他()	
ご担当者	お名前	(フリガナ)
	TEL	
	FAX	
	メールアドレス	
	視察当日の連絡先(携帯電話)	
視察人数	計 名 (人数が変更になる場合は、事前にお電話にてご連絡ください) ※視察者名簿(所属、役職等)は、別紙にてこの用紙と一緒に送信してください。	
視察希望日	第1希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第3希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
下川町までの交通機関		
午前中に森林ウォークを希望する	はい / いいえ	(冬期のみ) 長靴の貸出が必要な場合はサイズと数量をご記入ください。 ※数に限りがございます ()
備考欄	※視察コース、内容等についてご希望等ございましたら、この欄にご記入ください。 ただし、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。	

視 察 者 名 簿

下記に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

申込先：NPO 法人しもかわ観光協会

〒098-1203 北海道上川郡下川町共栄町6番地

電話番号：01655-4-2718

FAX 番号：01655-4-2790

E-mail：nposhimokan2@gmail.com

申込日：平成 年 月 日

	お名前(フリガナ)	所属・役職
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※人数が20名様以上の場合、本用紙を再度ご使用ください。