

上越市観光ガイド派遣申込書

令和 年 月 日

旅行会社名 及び 団体名		人 数	名(男性 名・女性 名) 【年齢層 歳くらい】
住 所	〒 ー		
担 当 者 氏 名			
連 絡 先	【電話番号】 ー ー 【FAX番号】 ー ー 【携帯電話番号】 ー ー		
交 通 手 段	マイクロバス ・ 観光バス ・ 路線バス ・ タクシー ・ 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 (台) (台) (台) (台)		
ガ イ ド 希 望 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
希 望 箇 所	ご希望の見学箇所をご記入ください。《記入例》高田公園～春日山城跡～親鸞聖人上陸の地 ※行程表がある場合は、添付してください。		
ガ イ ド 希 望 人 数	名	※ガイド1名にお客様15名を目安としてください。	
待 ち 合 わ せ 場 所 及 び 時 間 等	【場 所】 【時 間】 時 分 【目印等】		
雨 天 の 場 合	決行 ・ 中止 ※中止の際には当協会まで必ずご連絡ください。		
連 絡 事 項 等			
注 意 事 項 につ いて	* 下記の注意事項は、ご確認いただけましたか。 はい ・ いいえ		
ア ン ケ ー ト	* 当協会のガイドを何で知りましたか。()		

【申込先】 公益社団法人 上越観光コンベンション協会

新潟県上越市大字藤野新田175-1

TEL 025-543-2777 FAX 025-545-1113

(注意事項)

- ※ ガイド日の2週間前までにお申込みください。
- ※ 食事の時間を挟んでガイドを希望される場合は、ガイドの分のご用意もお願いします。
- ※ 待ち合わせ時間に遅れるなど、当日変更が生じた場合は必ずご連絡ください。
連絡がなく30分過ぎてもお越しにならない時は、キャンセルとみなし、ガイドは引き上げます。
- ※ 当協会の定めるガイド派遣取扱い手数料を頂戴いたします。
- ※ キャンセルの場合は(公社)上越観光コンベンション協会まで連絡をお願いします。
ガイド日の2日前から当日のキャンセルにつきましては、当協会の定めるキャンセル料を申し受けます。
- ※ ガイド中の事故等につきましては、当協会では一切責任を負いかねますので、十分ご注意ください。
- ※ その他ご不明な点は、当協会までご連絡ください。

(以下申込者の記入不要)

受 付 日	令和 年 月 日 ()	受 付 NO .	
担 当 ガ イ ド 氏 名		備 考	
ガ イ ド 派 遣 取 扱 い 手 数 料	<small>領収チェック</small>	受 付 担 当 者	