**ＦＡＸ　０２８８－５０－３６３６**[**または　メールinfo@nnp.jp**](mailto:または　メールinfo@nnp.jp)**まで**

車

℡

**自然計画の 　貸切ガイド・春～秋　 お申込用紙（個人/グループ用）**

※網かけ欄は、自然計画で記入します。

・お客様確認　□リピーター割　　□送迎　／□受確認書　／□保険加入

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日**　　　　　　　　年 | | 月 | 日 | （　　） | | | 受付者 |
| **実施日**　　　　　　　　年 | | 月 | 日 | （　　） | □１日　　□AM　　□PM | | 担当予定 |
| **ガイドの種類・人数** | □グループガイド　　　人 | | | □プライベートガイド　　　人 | | □サブスタッフ　　　人 | |
| **ご希望の内容・コースなど** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表の方**  ・お名前  ・生年月日 | （ふりがな） | | | | | | | | | ご希望の  レンタル用品名 |
| ① | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| **代表者ご住所** | 〒 | | | 都道府県 | | | 市町村 | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **ご連絡先** | TEL |  | | | FAX |  | | | | |
| 携帯 |  | | | Email |  | | | | |
| **同行の方**  **（別紙でも可）**  ・生年月日は保険加入希望の場合のみ | ② | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| ③ | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| ④ | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| ⑤ | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| ⑥ | | | | 様 | S・H　　　　　年　　月　　日　生 | | | |  |
| **集合希望場所・時間** | | |  | | | | | 時　　　　分頃 | | |
| **終了希望場所・時間** | | |  | | | | | 時　　　　分頃 | | |
| **前夜宿泊先**（又は連絡先） | | |  | | | | | | | |
| **保険加入**（原則加入）（＠500） | | | □要　　（　　　　名分）　　　　　　□不要 | | | | | | | |
| **交通手段** | | | □車　　　　　□電車とバス　　　　□その他（ | | | | | | | |
| **お支払方法のご希望**  （当日カードでの支払いはできません。） | | | □当日現金：領収証の宛名が申込代表者と異なる場合は次に宛名をお書きください  　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　様）  □その他（ | | | | | | | |
| **当社を何でお知りに**  **なりましたか？** | | | □インターネット　□アウトドア店等のリーフレット（店名　　　　　　　　　　）□知人の紹介  □宿の紹介又は宿にあるリーフレット（宿名　　　　　　　　　　　）  □当社 又はホテル等のツアーリピーター　　　□その他（ | | | | | | | |
| **ご質問**  **その他** | | |  | | | | | | | |

＊この情報は、自然計画で管理し、当社からのご連絡、保険加入手続きのほかに

使用することはありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　更新：2020.4