

年 月 日

BEFCO ばかうけ展望室 御中
FAX 025-240-1511

所属・団体名 _____

ご住所 _____

担当者 _____

TEL _____

FAX _____

BEFCO ばかうけ展望室 見学届

表記のことについて、下記の通り申しこみたいので承知願います。

1 日 時 _____ 年 月 日 (曜日)

_____ 時 分 から _____ 時 分まで

2 利用目的 ・施設見学 ・観光 ・学習 ・視察 ・その他

3 人 数 _____ 名 (内引率者 _____ 名)

4 当日連絡先 (携帯番号)

5 その他
来館方法 ・貸切バス ・公共の交通手段 ・徒歩 ・その他