

＜北海道ガーデン街道団体申込書(4施設用) 2018＞

旅行会社用

コースNo.		申込日	2018 年 月 日							
ご発地	発地	都 道 県	市							
ツアー名										
旅行会社名	会社名	支店名	部署名							
	〒									
	都・県	市・郡	TEL							
			FAX							
	添乗員									
ご担当者・手配者	フリカナ	フリカナ								
	担当	様 手配	様							
訪問日と時刻	① 大雪 森のガーデン ② 上野ファーム ③ 風のガーデン ④ 十勝千年の森 ⑤ 真鍋庭園 ⑥ 十勝ヒルズ ⑦ 紫竹ガーデン ⑧ 六花の森 ① 日目 ② 日目 ③ 日目 ④ 日目 順番 _____ ~ _____ ~ _____ ~ _____ 到着 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃									
申込人数	大人 _____ 名	添乗員 _____ 名	乗務員 _____ 名 合計 _____ 名							
交通手段	① バス (_____ 台)									
お支払い方法	① 現金 () ② クーポン・バウチャー・確認書 () ※観光券・バウチャー・確認書のお取り扱いは契約を締結させて 頂いている旅行代理店に限らせていただきますのでご了承下さい。 ① 添乗員 () ② 乗務員 () ③ ゲスト ()									
設定日 (出発日に○を付けて下さい) *チケット実施期間 5/19 ~ 10/14										
5月	24 25 26 27 28 29 30 31		19 20 21 22 23							
6月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23		24 25 26 27 28 29 30							
7月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23		24 25 26 27 28 29 30 31							
8月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23		24 25 26 27 28 29 30 31							
9月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23		24 25 26 27 28 29 30							
10月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14									
お申込み・お問合せ 株式会社 北海道ガーデン街道 (担当:稲葉) FAX.0155-63-7778 (TEL.0155-63-7777)										
旅行会社		各ガーデン施設 確認印						受付 NO		
責任者	担当者	手配者	大雪	上野	風	千年	真鍋		十勝	紫竹

弊社にて内容を確認後、必ずFAXを返送いたします。 受付日； _____ 担当； _____

2～3日後に返送されない場合、FAXが届いていない場合がありますので、再度ご連絡ください。

＜北海道ガーデン街道団体申込書(8施設用) 2018＞

旅行会社用

※この申込書は、8ガーデン全て巡る団体ツアー専用の申込書です。

コースNo.		申込日	2018 年 月 日											
ご発地	発地	都 道 県	市											
ツアー名														
旅行会社名	会社名	支店名		部署名										
	〒 _____													
	都・県	市・郡		TEL	_____									
					FAX	_____								
ご担当者・手配者	フリカナ	フリカナ												
	担当	様	手配	様	様									
訪問日と時刻	① 大雪 森のガーデン ② 上野ファーム ③ 風のガーデン ④ 十勝千年の森 ⑤ 真鍋庭園 ⑥ 十勝ヒルズ ⑦ 紫竹ガーデン ⑧ 六花の森 ① 日目 ② 日目 ③ 日目 ④ 日目 順番 _____ ~ _____ ~ _____ ~ _____ → 到着 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃													
	→ ⑤ 日目 ⑥ 日目 ⑦ 日目 ⑧ 日目 順番 _____ ~ _____ ~ _____ ~ _____ 到着 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃 _____ : _____ 頃													
申込人数	大人 _____ 名	添乗員 _____ 名	乗務員 _____ 名	合計 _____ 名										
交通手段	① バス (_____ 台)													
お支払い方法	① 現金 (_____) ② クーポン・バウチャー・確認書 (_____) ※観光券・バウチャー・確認書のお取り扱いは契約を締結させて 頂いている旅行代理店に限らせていただきますのでご了承下さい。													
	① 添乗員 (_____) ② 乗務員 (_____) ③ ゲスト (_____)													
設定日 (出発日 に○を付けて下さい) *チケット実施期間 5/19 ~ 10/14														
5月	24 25 26 27 28 29 30 31											19 20 21 22 23		
6月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23											24 25 26 27 28 29 30		
7月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23											24 25 26 27 28 29 30 31		
8月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23											24 25 26 27 28 29 30 31		
9月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23											24 25 26 27 28 29 30		
10月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14													
お申込み・お問合せ 株式会社 北海道ガーデン街道 (担当:稲葉) FAX.0155-63-7778 (TEL.0155-63-7777)														
旅行会社			各ガーデン施設 確認印							受付				
責任者	担当者	手配者	大雪	上野	風	千年	真鍋	十勝	紫竹	六花	NO			

弊社にて内容を確認後、必ずFAXを返送いたします。 受付日； _____ 担当； _____

2～3日後に返送されない場合、FAXが届いていない場合がありますので、再度ご連絡ください。