

FAX : 025-757-2285

受付 No :

第 69 回「十日町雪まつり」 パスポート・バス駐車場 予約申込書

◆ご予約の際は、下記の各欄をご記入の上、ご送信願います。

FAX 送信日： 平成_____年_____月_____日

御社名：_____ 支店名：_____

所在地：(〒 _____)

電話番号：_____ FAX 番号：_____

(フリガナ)

ご担当部署名：_____ ご担当者氏名：_____

e-mail アドレス：_____

ツアー名：_____

注意！ 複数ツアーを催行していただける場合、お手数ですが、ツアー毎に用紙を別にしてご記入願います。(恐れ入りますが、本原稿を複写してご利用願います。)

区 分	料 金	予約数	備 考
雪まつりパスポート (「雪上カーニバル」パスポートゾーン入場等特典付)	パスポート 前売り 1 枚 2,500 円 (当日 1 枚 3,000 円)	日本語 枚 英語 枚	※パスポートを 10 枚以上購入されるとバス駐車場料金を割引
バス駐車場料金 平成 30 年 2 月 17 日 (土) (バスの大きさは不問)	通常料金 1 台 <u>10,000 円</u> ※パスポート購入 10 枚以上 1 台あたり <u>8,000 円</u> パスポート購入 20 枚以上 1 台あたり <u>6,000 円</u>	台	バス種別 () 乗車人数/台 (名)
第 69 回十日町雪まつり ガイドブック	無 料	冊	※平成 30 年 2 月上旬完成予定

【今後の受入体制整備の参考とさせていただきたく、皆様のご予定をお教えいただければ幸いです。】

●このツアーでのご宿泊の有無について： _____ あり ・ なし

●ご宿泊ありの場合、予定地はどちらですか： _____
(市町村名または温泉・お宿名等)

●このツアーでの外国の方の参加者はいますか： _____ あり (_____ 人) ・ なし

●参加されている外国の方はどちらの国ですか： _____

ご協力ありがとうございました。