～ 団体様向け特典・サービスのご予約シート ～

風早の郷ふわり協同組合

団 体 名			
代表者名			
住　　所			
電話番号		ＦＡＸ番号	
ご担当者名			
ツアー名称			
ご利用年月日	年　　月　　日　　（　　曜日）		
到着予定時間		出発予定時間	
ご利用目的	□ ご休憩　　□ お食事　　□ お買物		
	□ お弁当購入 （ご予算　　円）	□ メニュー名（　　） □ 金額・注文数（　　円　　個）	
バス会社名		車輌サイズ	□ 大型　□ マイクロ
バス台数	台	乗客数	人
通 信 欄			

（お願い）　行程表を添付してください。

【事務手続欄】

受領確認欄	キャッシュ・インセンティブとして 金 1,000 円也　を受領しました。 年　　月　　日 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付年月日	年　　月　　日	担当者	
返信年月日	年　　月　　日	担当者	
完了年月日	年　　月　　日	担当者	

【返信宛先】

風早の郷ふわり協同組合

FAX：089-911-7711

MAIL：info@fuwari.or.jp