

那智勝浦 生まぐる競り(入札方式)ガイドツアー 申込書

★太枠内すべてに記載してください。

申込日 年 月 日

フリガナ						※勝浦市場休開市日カレンダーに準じます。						
名前						参加希望日	月 日 ()					
Eメール						携帯番号	※当日連絡の取れる番号を記載してください。					
申込コース	1	<input type="checkbox"/>	デラックス寿司			名						
	2	<input type="checkbox"/>	まぐろのつけ寿司			名						
	3	<input type="checkbox"/>	朝食付き	<input type="checkbox"/>	A	名	<input type="checkbox"/>	B	名	<input type="checkbox"/>	C	名
	4	<input type="checkbox"/>	ガイドツアーのみ			名						
集合時間/場所	7:00 足湯「海の湯」(勝浦漁港 にぎわい市場の手前にある足湯です)											
解散時間/場所	8:00頃 勝浦漁港 にぎわい市場											
	8:00～ 試食体験・朝食のご案内 ※デラックス寿司、のつけ寿司体験のツアー終了時刻は8時30分頃となります。 ※朝食付きはお食事が終わり次第終了となります。 ※お時間に余裕をもってご参加ください。											
参加人数	大人	名		小学生	名		未就学児	名				
宿泊施設名												
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い				<input type="checkbox"/> 請求書払い							
	弊機構ホームページに記載の「市場競りガイドツアーに関する注意事項」の内容に同意しますか？											
	<input type="checkbox"/> 内容を確認しました。同意します。											
連絡事項	請求書払いの際には請求書宛名の記載をお願い致します。											

ガイドツアー受諾書			
この度は、生まぐる競り(入札方式)ガイドツアーにお申込みいただき、誠にありがとうございます。 下記の通り受諾申し上げます。担当ガイド名は、実施日の2営業日前を目途に、ご連絡いたします。			
受諾日:	年	月	日 () 担当:
ツアー料金	円(税込)	※現金払いの場合は、お釣りの出ないようご準備ください。	
	(内訳:)		
ガイド氏名			当日緊急連絡先
備考			