

那智勝浦 生まぐる丸ごと体験ツアー 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。			
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(生まぐる解体体験)						
	9:00頃～ 解体したまぐろで朝食タイム ※解体終了次第、お食事となります。 ※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	
	※イヤホンガイドの不要な未就学児は無料です。食事等も付きません。						
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				
競りガイド&解体体験 セットツアーに関する 注意事項	弊機構ホームページに記載しております。必ずお読みください。						
	<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、生まぐる丸ごと体験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			

(一社)那智勝浦観光機構 TEL:0735-52-6153 FAX:0735-52-0131 office@nachikan.jp

営業時間 9:00~18:00(平日のみ)