

【FAX 0134-34-2183】

おたるワインギャラリー

見学申込書

申込日： 年 月 日

【FAX 0134-34-2183】

団体様名： (ツアー名)	
ご来店日時： 年 月 日 () 時 分	
コース	<input type="checkbox"/> 自由見学 ふらっと立ち寄りプラン (無料) 10名様以上は要予約
	<input type="checkbox"/> 団体様向け ちょっとお勉強プラン 35名様まで (無料) 所要時間 約30分程度
人数： 名様 (そのうち未成年 名様)	
出発先：() → ワインギャラリー → () 例： ①小樽運河 ②札幌**ホテル ③新千歳空港など	
申込者	貴社名： _____
	ご住所：〒() _____
	電 話：() _____
	ファックス：() _____
	ご担当者名： _____
連絡日先	お名前： _____ 添乗員 (有・無)
	携帯番号： _____
	ご利用バス会社名： _____
お客様通信欄	
北海道ワイン使用欄	受付

※時間変更・キャンセルの場合は [TEL 0134-34-2187] までご連絡下さい。(2023.02)