FAX

お　名　前：

ＦＡＸ 番 号 ：

受信者情報	送信者情報
送 付 先：　ラフティングハート	電話番号：
FAX 番号：　０９６６－３８－２８３２	送 信 日：
電話番号：　０９０－４５８４－２８３２	送付枚数：

要　　件：　楽々・送迎ラフティングパックのお問い合わせ

以下の項目を記載いただき、ＦＡＸで送信してください。

代表者お名前：

送迎ご希望場所：（〒　　－　　）　　県

郡・市　　町

建物名など（　　）

お電話番号：　　－　　－

ラフティングご希望日：　　年　　月　　日

参加予定人数：　　名様（うち学生様の人数：　　名様）

ご希望コース：１日 、 半日（　午前　／　午後　）

バーベキュー：　希望する　・　希望しない　（１日コースには付いています）

写真撮影：　希望する　・　希望しない

その他ご連絡事項