

# 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 \_\_\_\_\_