

明石城櫓内部 平日特別見学申込書

(一般社団法人 明石観光協会 〒673-0886 明石市東仲ノ町 6 番 1 号アスパシア明石北館 7 階
TEL 078-918-5080 FAX 078-911-0579)

※見学人数は15名から、お申込みいただけます。

※ご予約は7日前までをお願いいたします。

※毎月最終木曜日はお申込みを受付できません。

見学希望日	平成 年 (年) 月 日 曜日
見学希望時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
申込者 (御社名・団体名)	《担当者名 : 》
所在地	〒 -
ご連絡先	電 話 () - - 当日 (携帯) () - - F A X () - -

【確認事項】

1 今回ご見学いただくお客様は、どちらからお越しになられますか。 (都道府縣市町村名) (見学人数 名)	
2 今回明石でご訪問される観光施設、観光場所等はどちらですか？ (施設名・地名等)	
3 今回明石以外でご訪問される予定地及び観光施設、観光場所等はどちらですか？ ① 明石以外の訪問予定地 (都道府縣市町村名)	※明石以外にご訪問されない場合は記入不要
② 明石以外の訪問場所 (施設名・地名等)	※明石以外にご訪問されない場合は記入不要
4 今回旅行会社のツアーの場合、どちらの旅行会社ですか？ (旅行会社名)	※旅行会社のツアー以外の場合は記入不要

受付日：平成 年 月 日