

【お申込みフォーム】

上越国際観光協会行

FAX 025-782-4543

日程・プラン名		例 3月3日からBプラン
加盟団体 代表者氏名		ふりがな
郵便番号		
住所		
電話番号		日中連絡の取れる番号をご記入 ください。
F a x 番号		
メールアドレス		受付完了をメールで希望する方は ご記入ください。()
前夜の半泊朝食付		※チェックインは21:00以降
宿のタイプ	民宿1 ・ 民宿2	
希望宿泊施設		
男性人数		名
女性人数		名
部屋数		部屋 2部屋以上の場合コメント欄に 部屋割りをご記入下さい。
交通手段	車(台) ・ 電車	
到着予定時刻		
コメント欄		

* 個人では受付しません。