|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部長 | 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 観光協会 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**相馬市復興視察申込書**

申込日　平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **所在市町村** | 都・道　　　　　　　　市・町  府・県　　　　　　　　　村 |
| **視察人数** | 名（男性　　　名・女性　　　名） |
| **ふりがな** |  |
| **代表者名** |  |
| **代表者連絡先** | 電話／FAX：（　　　　）　　　-　　　　／　　　－ |
| 携帯電話：　　　-　　　　- |
| E-メール： |
| **視察希望日** | 第1希望：平成　　年　　月　　日（　　） |
| 第2希望：平成　　年　　月　　日（　　） |
| **視察希望時間** | 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 |
| **視察希望箇所** | おまかせ・希望箇所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **宿泊の有無** | 有　市内（ホテル・旅館名　　　　　　　）市外（市・町名　　　　　）・無 |
| **昼食の手配** | 必要（予算　　　　円）・不要 |
| 希望する食事　海鮮・和食・洋食・その他（　　　　　） |
| **オプション** | ※謝礼金￥2,000が発生します  語り部手配：　必要・不要  ※相馬市の語り部はバスに乗り案内するガイドではありません |
| **相馬市への移動手段** | バス（　　　型　　台）・自家用（　　台） |
| 公共交通等（　　　　　）・その他（　　　　　） |
| **備考** | (その他希望する内容をご自由に記入下さい) |

※視察案内は当方の職員が担当し無料ですが、コース内容により有料施設がございますのでご了承ください

申込先：千客万来館　TEL　0244-26-4848

FAX　0244-26-4343

E-メール　sg-syoko@city.soma.fukushima.jp