

塩原温泉ビジターセンター
塩原温泉パークコンダクター派遣依頼書

派遣依頼日

____年 ____月 ____日 (____)

派遣依頼者名(団体名・代表者名)

住所(代表者)

〒

連絡先(打合せ、緊急時等ご連絡可能な方の記載願います)

____(____) 緊急時 ____ (____)

派遣依頼についての詳細をお書きください。

(事業名・案内人数・散策時間・散策希望コース等)

コンダクター派遣希望人数： _____人

※「行程表」などがございましたら本紙とともに提出願います。

塩原温泉ビジターセンター

〒329-2921 栃木県那須塩原市塩原前山国有林

TEL・FAX 0287-32-3050

E-mail so.visitor@energy.ocn.ne.jp