

軽井沢レイクガーデン 団体予約依頼書

申し込み日 年 月 日

| | |
|----------------------------------|---------------|
| 団体様名 | |
| ツアー会社様名 | |
| ご住所 | |
| 御来園日 | 月 日 |
| 見学時間 (例：9：00～10：30 滞在時間1.5時間) | ： ～ ： 滞在時間 時間 |
| 御来園人数 (添乗員様、運転手様含まず) | 名 |
| ご担当者様のお名前 | |
| 連絡先 TEL | |
| 返信先 FAX | |
| 添乗員様のお名前 | |
| 当日ご連絡取れる携帯電話番号 | |
| その他 | |

ご記入後、こちらの書類をFAXでお送り下さい。確認後、こちらから返信致します。

軽井沢レイクガーデン

FAX 0267-48-1619

返信用(こちらには記入しないで下さい)

* ご予約のキャンセルやご来園人数、お時間等ご変更の場合には、前日までにご連絡下さい。
なお、お手数ですが当日はご到着の15分前にお電話下さいませ。(0267-48-1608)