年　　　月　　　日

**「神戸ガイドマップ」　発送依頼書**

（一財）神戸観光局　神戸教育旅行ワンストップ窓口　宛

TEL：078-230-1130（平日9:00-17:00）　FAX：078-230-0808

「神戸ガイドマップ」：請求部数　　　　　　部

①学校・旅行会社記入欄

学　校　名：

日　　　程：　　年　　月　　日（　 ）～　　年　　月　　日（　 ）

人　　　数：　　　　　　クラス　　　　　　　　人

宿　泊　先：　神戸 ・ 大阪 ・ 京都 ・ 淡路島 ・ その他（　　　　　）

送付先住所：　〒

　担 当 者 名：

TEL:　　　　　　　　　FAX:

②旅行会社記入欄（①②ともにご記入ください）

社名・支社名：

送付先住所：　〒

学校へ直接送付を希望の場合、チェックしてください。

上記①の送付先もご記入ください。

送料は学校様のご負担となりますのでご注意ください。

　担 当 者 名：

TEL:　　　　　　　　　FAX:

ご記入ありがとうございました。

**〈申込時の注意事項〉以下ご一読いただき、チェックを入れてください。**

🞎発行部数1グループにつき1冊まで。

🞎送料はご負担いただきます。（**着払い**にて発送）