

絲原記念館 予約FAX

◆ご利用日5日前までにお願ひします◆

お申込日 年 月 日

団体名 様

代表者名 様

ご住所 〒

電話番号 ()

FAX番号 ()

ご利用日 令和 年 月 日 ()

ご利用人数 大人 名
大高生 名
中小生 名 計 名様

添乗員 名
乗務員 名

ご利用内容 (該当に○) 食事・見学 見学のみのみ 食事のみ

お食事単価 円(税込)

施設案内 希望 する・しない

お食事時間 :

ご見学時間 :

バス会社名
(バスでお越しの場合)

通信欄:ご伝言等をお書きください。

公益財団法人 絲原記念館 / お休み処 砂鉄
島根県仁多郡奥出雲町大谷856

TEL 0854(52)0151 FAX 0854(52)0159

後日、予約確認のため、お電話またはFAXさせていただきます。