

# 「上桧木内の紙風船上げ」バス予約申込書

申込月日 年 月 日

申込団体名	
旅行会社名	
旅行会社住所	〒
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL      -      -      FAX      -      -
バスの種類	大型 ・ 中型 ・ マイクロ (いずれかに○をつけてください)
駐車台数	
駐車時間	到着時間      時      分      出発時間      時      分
バス会社名	
バス会社住所	〒
バス会社担当者氏名	
バス会社連絡先	TEL      -      -      FAX      -      -
駐車許可証送付先	

※駐車許可証は、当日の約1週間前くらいに郵送いたします。

※予約受付開始：12月1日～

○送付先担当○  
上桧木内紙風船上げ保存委員会（西木町観光協会内）  
TEL・FAX 0187-42-8480