

マンズワイン勝沼ワイナリー 団体様受入申込書 〈記入例〉

FAX：勝沼ワイナリー/0553-44-2835

申込日 2023 年 11 月 1 日

希望日時	2024年 1月 11日(木) 10:00 ~ 12:00		
団体名	マンズワインクラブ		
会社名	マンズワイン(株)		
代表者名	フリガナ	マンズ タロウ 万寿 太郎	様
申込者	会社名	マンズトラベル	
	氏名	フリガナ	カツヌマ チョウコ 勝沼 町子 様
	TEL	0553-44-2285	FAX 0553-44-2835
	ご住所	〒 409-1306 山梨県甲州市勝沼町山400	
	E-mail	shop@manns.co.jp	
	当日連絡先	090-0000-0000 <input type="checkbox"/> 申込者 <input checked="" type="checkbox"/> 添乗員	
乗務員・添乗員	<input checked="" type="checkbox"/> あり(添乗員： 山梨 県太郎) <input type="checkbox"/> なし		
ご連絡方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		
ご参加人数	25 名 (内、20歳未満のお客様： 5 名)		
パッケージ	<input type="checkbox"/> ①お立ち寄り <input type="checkbox"/> ②地下セラーツアー <input type="checkbox"/> ③地下セラーツアー/ウエルカムドリンク付き ワイン： 名 ジュース： 名 <input checked="" type="checkbox"/> ④テイasting付きセミナー ワイン： 名 ジュース： 名		
交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> バス 1 台 バス会社名(マンズ交通) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他連絡事項			