**通訳派遣・インバウンド添乗 申込書**

申込日 　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **お客様（企業様）情報** |
| 会社名 |  |
| 支店名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 請求先（上記と異なる場合） |  |
| 請求先住所（上記と異なる場合） |  |
| **ツアー・イベント情報** |
| ツアー名（団体名） |  |
| ツアーコード |  |
| 出発日 |  |
| 開始時間 |  |
| 帰着日 |  |
| 終了時間 |  |
| 場所 |  |
| 宿泊地 |  |
| 打合せ日時 | 有　・　無　　　　　（　　　／　　　　　：　　　～　　　　：　　　）　　　※別途料金がかかります |
| 精算日時 | 有　・　無　　　　　（　　　／　　　　　：　　　～　　　　：　　　）　　　※別途料金がかかります |
| 言語 |  |
| お客様人数 |  |
| ガイド人数 |  |
| 添乗資格希望 | 有　・　無　　　 |
| 通訳案内士希望 | 有　・　無　　　※資格指定の場合は別途料金がかかります |
| その他（ご要望等） |  |

**【送信先】**

**アミューズメント北海道　派遣事業部**

**TEL：011-219-1501　　FAX：011-219-1551**

**Mail：****h-irai@amuse-hokkaido.co.jp****／****saito@amuse-hokkaido.co.jp**