

平成 年 月 日

BEFCO ばかうけ展望室 御中  
FAX 025-240-1511

所属・団体名 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

### BEFCO ばかうけ展望室 見学届

表記のことについて、下記の通り申しこみたいので承知願います。

1 日時 平成 年 月 日 ( 曜日)

\_\_\_\_\_ 時 分 から \_\_\_\_\_ 時 分まで

2 利用目的 ・施設見学 ・観光 ・学習 ・視察 ・その他

3 人数 \_\_\_\_\_ 名 (内引率者 \_\_\_\_\_ 名)

4 当日連絡先 (携帯番号)  
\_\_\_\_\_

5 その他  
来館方法 ・貸切バス ・公共の交通手段 ・徒歩 ・その他