

幌見峠ラベンダー園・ブライダル撮影申込書

申込 年 月 日

会社名	
(氏名) ※1	
住所	
電話番号	— —
FAX 番号	— —
撮影日 ※2	年 月 日 (曜日)
時間帯 ※3	<input type="checkbox"/> 7:00~8:00 <input type="checkbox"/> 7:30~8:30 <input type="checkbox"/> 8:00~9:00 <input type="checkbox"/> 17:00~18:00 <input type="checkbox"/> 17:30~18:30 <input type="checkbox"/> 18:00~19:00
来園者人数	名
来場車台数	台
備考	

※1 法人の場合は来園担当者氏名、個人の場合は本人氏名を書いてください。

※2 撮影日5日前までに申し込んでください。

※3 ラベンダー園開園時間内(9:00~17:00)での撮影はお断り致します。

(一般見学者の障害となるため)

時間帯にはを入れてください。

注意事項

★ 通路以外には絶対に入らないでください。

★ 申し込み時間を守ってください。

FAX 011-887-9267