

川棚町観光体験メニュー登録申請書

令和 年 月 日

(一社)川棚町観光協会長 様

川棚町観光体験メニューについて、下記の内容で登録を申請します。

事業所名（屋号）		
法人名・団体名		
代表者名		
所在地（本店）		
事業所所在地		
ホームページ		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メール	
	担当者名	

観光体験メニュー名称		
内 容		
開 催 場 所		
開 催 期 間		
体 験 時 間		
開 始 時 間		
料 金	円/回、時間（1人あたりの参加料金）	
支 払 方 法		
催 行 人 数	人 ～ 人	
申 込 み 期 限	日前までに申込み	
準 備 す る も の		
参 加 条 件		

(裏面へ続く)

雨天の場合の対応	
駐 車 場	有り (台) ・ 無し
P R コ メ ン ト	
その他掲載したい内容	
宣材写真・動画の提供	有り ・ 無し

(注意事項)

- 登録申請後、記入内容に変更が生じた場合は、事務局へ連絡してください。
- 登録された体験メニューは、申請者の責任において実施してください。
- 体験メニューの実施によるトラブル等については、事務局は責任を負いません。

(誓約・同意事項)

- 私及び法人又は団体の従業員等は、川棚町暴力団排除条例（平成24年条例第19号）第2条に規定する暴力団等に該当するもの及び関与するものではありません。
- 提出した本申請書に記載された体験メニューについては、川棚町観光振興のための各種施策（ホームページ掲載、パンフレット掲載、イベントでの紹介、旅行会社への紹介等）に、町及び観光協会が活用することについて、同意します。

令和 年 月 日

法人・団体名 _____

代表者名・氏名 _____ (印)