

年 月 日

(あて先)

FAX 011-785-7873

札幌丘珠空港ビル株式会社

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電話番号 () - _____

札幌丘珠空港 団体見学申込書

下記のとおり団体見学を希望しますので申し込みます。

記

- 1 見学希望月日 月 日 (曜日)
- 2 見学希望時間 時 分 ~ 時 分
- 3 見学予定人数 人 (うち引率者 人)
- 4 引率者代表 氏 名 _____
電話番号 () - _____

(備 考)

注1) 原則として、見学希望日の1週間前までにお申し込みください。

注2) 当分の間、30名様以下(引率の方を含む)の団体に限らせていただきます。

(問い合わせ先)

札幌丘珠空港ビル(株) (札幌市東区丘珠町 丘珠空港内)

TEL 011-785-7871 (音声ガイダンス3番) [平日9~17時]