

外国語ガイド紹介 希望フォーム

申込日	年 月 日 ()
申込者名 (団体名)	
連絡先 メールアドレス	
日本国内の電話番号 (お持ちの場合のみ)	
使用外国語 言語	英語 その他 (語)
ガイド 希望日・時間	年 月 日 () 時から
	月 日 () 時まで
希望内容・場所等	
その他 連絡事項	

《希望フォーム申込送付先》

(一社) 茨城県観光物産協会

メールアドレス inbound@ibarakiguide.info

FAX 029(221)9791