

箱根観光ガイドお申込書

送付日 2025年 月 日

お客様記入欄	★実施希望日時	2025 年 月 日 ()			
		時 分 ~ 時 分			
	★お客様名				
	代理店名/団体名				
	★案内人数	名			
	ご担当者名				
	★ご住所				
	★ご連絡先	TEL		FAX	
	★当日ご連絡先				
	メールアドレス	@			
	★お客様種別	国内ガイド ・ 海外ガイド（英語ガイド）			
	★希望ガイド人数	名		※ 1名のガイドにつきMAX20名程度までとさせていただきます。	
	希望コース /旅程				
	★お支払方法	当日現金 ・ 請求書			※英語ガイドの場合は事前に請求書にてお支払いをお願いしております。
	備考				
キャンセルについてはこちらをご確認ください。	箱根全山HP https://www.hakone.or.jp/6422				
事務局記入欄					

・☆の項目は入力必須箇所となります。
・お申し込みは、箱根観光ガイド協会事務局までお願いいたします。
後日、担当者よりご連絡させていただきます。

事務局： 箱根DMO(一般財団法人 箱根町観光協会)
担当： 大石 ・ 栗田
FAX: 0460-85-6517
メール: h.oishi@hakone.or.jp
s.kurita@hakone.or.jp