

いわて花巻空港施設見学申込書

申請日 年 月 日

団体・学校名			
代表者氏名			
担当者氏名			
連絡先	住所 〒		
	TEL		
	FAX		
見学希望日時	令和 年 月 日 (曜日)	: ~ :	
見学する飛行機の便名	便 時 分着/	便 時 分発	
参加人数	大人 名	合計 名	
	中高生 名(中・高 年生)		
小学生 名(小学 年生)			
未就学児童 名(才)			
引率者 名			
空港までの交通手段	<input type="checkbox"/> バス 台	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他
見学の目的			

【返信欄】

受付年月日	令和 年 月 日 曜日	担当者	
変更・キャンセル		担当者	
備考			

※ご予約の確定は、弊社から FAX 又は E-mail にて返信させていただいた時点とさせていただきます。

【お申込み・お問い合わせ先】 岩手県空港ターミナルビル株式会社 総務課

TEL:0198-26-5011 FAX:0198-26-5013 E-mail:soumu@hna-terminal.co.jp