## 中台禪寺免費巡禮導覽解說預約申請表

					申請日	I期:	<u></u> 年 _	月	_日	
團體名稱:					人數(	含導	遊):			
參訪日期		抵寺時間	離寺時間			預	計停留	留時間		
申請單位(旅行社	3請單位(旅行社) 行前聯絡			人姓名		行前聯絡人行動電話				
團長姓名及社會職稱	:									
團體類別: □學校單	位 □	□社會團體 □ጰ	旅行團	■□其他				-		
語言需求:				國籍:						
當日隨團導遊(聯絡人)				行動電話						
附件(團體名單)頁類	數:									
備註:										
<b>沙交击运</b> 。										
注意事項:										
1.請最晚於來訪前二天中 2.請傳真申請單及團體名 以確保寺方收到傳真 TEL:(049)2930-215	名冊(含 ,完成	姓名、職稱)至『 預約程序。若未	中台禪	寺知客室	,並於	一小時	持內來智			
以下欄位免填:										

確認者簽名:

確認傳真

(打勾)

來電確認者:

確認時間: