

해당사항만 기록하시기 바랍니다.

「 체험학습업 파트너 」 정보제공서

상호 명				일반전화		
소 재 지					대표자	
개업연월일	개업연도		체험이용시간	(시작)	(마감)	
	지정기관					
체험유형			기본체험시간			
최대 체험인원	명			대표자휴대폰		
홈페이지/블로그				담당자휴대전화		
인근 관광지 (명칭)				인근관광지와 거리(km)		
				휴일		
주차시설	주차장	버스	명	E-메일		
		승용차	명			
상기 내용과 같이 “파트너신청” 정보 제공서를 제출합니다. 2016. . . 파트너신청자 : 대표 인						
※ 첨부할 서류 1. 서비스 및 상품사진과 고객님의 이용하는데 도움이 될 상세한 설명서 2. 위 사진과 설명서는 작성자/신청자가 임의로 만드셔도 됩니다. (담양 가볼만한 곳에 다른 업체 페이지를 참고바랍니다.) ○ 보내시는 방법 : E-메일 또는 USB저장 후 우편으로 보내주세요. 담양 가볼만한 곳 대표자 귀하 www.dtravel.kr E메일 : damyangtravels@gmail.com 주소 : 57351 전남 담양군 담양읍 깊은실길 2-13 메타프로방스타운 (메타체험학교 내)						