代表者名:	様
-------	---

お

カタカナ

券種/JR·航空券·宿泊

## 総合旅行申込書



TEL.079-283-0890 FAX.079-283-0898

Email:tabi@travel-network-act.co.jp

お引取希望日

■営業時間 月~金曜AM9時30分~PM6時 土曜AM9時30分~PM5時 日曜·祝祭日/定休日

営業担当:岩田 雄一郎

御申込日 年 月 日

担 名前 性別 男・女 話 当 1 年齢 歳 月 日 様 券種/JR·航空券·宿泊 券種/JR·航空券·宿泊 券種/JR·航空券·宿泊 お カタカナ お カタカナ お カタカナ 名前 性別 男 · 女 名 性別 男 · 女 名 性別 男・女 2 4 前 前 年齢 年齢 年齢 歳 ≪JR券≫ ※お申込日当日、土曜・日曜・祝祭日の発券はできません。 予めご了承下さいますようお願い致します。 別 乗 車 日 望 設 人数 列 車 名 乗 車 区 希 予約回答(備考) 뮥 指定席 白由席 禁煙席 喫煙席 特急券 時 分発) グリーン 寝台(A・B・個 名 指定席 号 自由席 禁煙席 喫煙席 特急券 分発) グリーン 寝台(A・B・個 時 名 自由席 指定席 禁煙席 喫煙席 特急券 時 分発) グリーン |寝台( A ・ B ・ 個| 名 指定席 自由席 喫煙席 禁煙席 特急券 時 分発) グリーン |寝台(A・B・ 個) 名 往復 片道 名 乗車券 往復 片道 名 ≪航空券≫ ≪宿泊券≫ 間 月日 区 便 • 時刻 人数 希望券種 予約回答 宿 泊 施 設(地域名) 食 航空会社 利用日 部屋タイプ 予約回答 1泊2食付 ANA 便 普诵渾賃 シングル / JAL 特割等 ツイン 1泊朝食付 発 その他 和室 ルームチャージ 名 他( 月日 区 間 航空会社 便 • 時刻 希望券種 予約回答 利用日 泊 施 設(地域名) 部屋タイプ 予約回答 人数 食 1泊2食付 シングル ANA 便 普通運賃 1泊朝食付 / JAL 特割等 ツイン 発 ルームチャージ その他 名 他( 和室 月日 X 間 便 • 時刻 希望券種 利用日 宿 泊 施 設(地域名) 部屋タイプ 食 航空会社 人数 予約回答 予約回答 便 シングル 1泊2食付 ANA 普通運賃 JAL ツイン 1泊朝食付 特割等 和室 ルームチャージ その他 名 他( 月日 間 利用日 泊 設(地域名) 人数 希望券種 予約回答 部屋タイプ 食 予約回答 航空会社 便 • 時刻 便 シングル 1泊2食付 ANA 普通運賃 ツイン 1泊朝食付 / JAL 特割等 発 その他 ルームチャージ 和室 名 他( お客様記入欄 弊社回答記入欄 受付日: 月  $\boldsymbol{\exists}$ 受付担当: その他のご要望など・・・