

団体予約申込書

受信～確認後、返信させていただきます。

受付： 月 日 時 担当：

FAX：029-212-8901

旅行会社様	旅行会社様 <small>(必須)</small>				
	ご担当者様 <small>(必須)</small>	様			
	連絡先	住所			
		TEL <small>(必須)</small>		FAX <small>(必須)</small>	

旅行会社様からのお申込時は、下記の団体名もご記入ください。

個人(団体)様	団体名 <small>(必須)</small>				
	代表者様 <small>(必須)</small>	様			
	連絡先	住所			
		TEL <small>(必須)</small>		FAX <small>(必須)</small>	

日 時 <small>(必須)</small>	月	日 ()	時	分
人数 <small>(必須)</small>	◇お客様 名	◇添乗員 名	◇運転手 名	◇ガイド 名
お食事内容	「団体メニュー」からお選びください。			

該当する場合は、ご記入ください。

その他	車両	無・有 (大型 台) (中型 台) (その他)
	車椅子	無・有 (台)

弊社からのお願いと確認事項です。ご確認いただきましたら、☑をおつけください。

<input type="checkbox"/>	手数料に関して：旅行会社様等への手数料のお支払いはしていません。
<input type="checkbox"/>	お支払いについて：原則として、当日現金でのお支払いをお願いしております。
<input type="checkbox"/>	到着にあわせてお食事の用意をしております。その為、到着までに2回程度連絡を取らせていただきます。

返信欄				
※弊社記入欄				
			最終確認	/