

旅行見積り依頼書

ご記入日 年 月 日

お客様名	漢字		フリガナ	
会社名 【団体名】	漢字		フリガナ	
ご住所	〒			
ご連絡先	Tel.	-	-	Fax. - -
Eメールアドレス	@			
ご希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> Eメール			
旅行形態	職場内 ・ 親睦 ・ 視察研修 ・ 消防団 ・ その他()			
旅行日程	年 月 日()出発 泊 日 ・ 日帰り			
	未定 (※予定される時期や月など:)			
参加人数	大人	小人(6~11歳)	幼児(3歳以上)	乳児(2歳以下)
	名	名	名	名
目的地	方面①	(観光地・施設):		
	方面②	(観光地・施設):		
	方面③	(観光地・施設):		
出発地				
ご予算	旅行総額		円	お一人様あたり
				円
交通手段	目的方面までの移動	飛行機 ・ 鉄道 ・ 船舶 ・ その他() ・ 不要		
	【貸切バス】 大型(28名以上) ・ 中型(27名迄) ・ 小型(24名迄) ・ マイクロ			
宿泊施設	旅館(和室) ・ ホテル(シングル ・ ツイン ・ トリプル ・ ダブル) ・ その他()			
食事条件	<input type="checkbox"/> 必要(朝食 回 ・ 昼食 回 ・ 夕食 回) <input type="checkbox"/> 不要			
	【宴会】 <input type="checkbox"/> 必要(和宴会 ・ 洋宴会) <input type="checkbox"/> 不要			
	コンパニオン、アトラクション等のご希望 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 飲み放題 <input type="checkbox"/> コンパニオン(名) <input type="checkbox"/> 2次会 <input type="checkbox"/> その他:			
要員希望	<input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> バスガイド			
ご要望事項記入欄				
※回答期限 月 日 : 迄				

お申し込みは、ファックスまたはEメールにてお待ちしております!!
 ご記入いただきました個人情報は、お客様との連絡や旅行手配時の
 の為に必要な場合以外には利用致しません。



〒670-0961 兵庫県姫路市南畝町1-41
 Tel.079-283-0890 Fax.079-283-0898
 ✉ tabi@travel-network-act.co.jp