

ホテルパック(申込み ・ 回答)用紙

◎太枠の内側のみご記入ください。

※以下に記載する個人情報を旅行手配、手続き代行の為に必要な範囲内で宿泊・運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申込みます。

共進トラベル

TEL:099-224-3000

FAX:099-222-1799

担当者／

申込日	/		申込者			様		
配達希望日	/		弊社記入欄※	発券日	/	回答日	/	
搭乗者氏名(カタカナ)			年齢	性別	搭乗者氏名(カタカナ)		年齢	性別
ご搭乗日	ご搭乗区間			ご搭乗便名		弊社回答欄		
	出発時間	⇒	到着時間					
/		⇒		JAL・JAC	便			
	:		:	ANA・SNA				
/		⇒		JAL・JAC	便			
	:		:	ANA・SNA				
/		⇒		JAL・JAC	便			
	:		:	ANA・SNA				
/		⇒		JAL・JAC	便			
	:		:	ANA・SNA				
第一希望ホテル								
第二希望ホテル								
ご希望宿泊日	/		泊	料金	¥			
★	月	日よりお取消の際は、取り消し料がかかりますのでご注意ください。(便・ホテルの変更も同様です。)						
会社名			ご連絡先		TEL			
					FAX			

◎当社が取扱う商品の資料(パンフレット等)の送付をご希望にならない場合は、チェックをお願いします。