

平成23年5月5日

旅行精算書兼請求書(払戻書併用)

(実施日 5/1 ~ 5/5)

(行先 北海道 方面)

団体名 御一同 SAMPLE様

香川県知事登録旅行業第3-180号
(株)瀬戸内トラベルサービス
〒760-005 高松市宮脇町1丁目21番14号
TEL:(087)833-7708
FAX:(087)831-6897

作成者 平尾隆則 (印)
責任者 平尾隆則 (印)

SAMPLE

見積人数 10名
参加人数

| 御請求額 | | 210,310円 | | |
|---------|----|----------------|----------|-----------|
| 項目 | 人員 | 単価 | 金額 | 備考 |
| 貸切バス | 10 | 結果単価計算@10,000円 | 100,000 | 10000 |
| 有料道路代 | 1 | 3,200 | 3,200 | 見積時2,800円 |
| 駐車料金 | 1 | 2,000 | 2,000 | |
| 宿泊合計 | 10 | 42,000 | 420,000 | |
| 昼食代 | 10 | 1,575 | 15,750 | 5月1日 |
| 夕食代 | 10 | 4,800 | 48,000 | 5月1日 |
| 夕食代 | 10 | 3,200 | 32,000 | 5月3日分追加 |
| 観光料 | 9 | 640 | 5,760 | 1名不参加 |
| 旅行傷害保険料 | 10 | 300 | 3,000 | |
| 旅行取扱料 | 10 | 5,950 | 59,500 | |
| 宴会費 | 10 | 12,500 | 125,000 | 2日間 |
| 内入金 | 1 | -603,900 | -603,900 | |
| 合計 | | | 210,310 | 残金 |

実費の請求となります

残金は期限内に右記振込先かクレジットカードにてお願いします。

返金先 (ご記入ください)
銀行 支店
口座番号

振込先
高松信用金庫 西通町支店
普通預金 0921415

114銀行 西支店
普通預金 0303892

カブシキガイシャ セトウチ
株式会社瀬戸内トラベルサービス
ダイヒョウ トリシマリヤク ヒラオタカノリ
代表取締役 平尾隆則

なお請求金額は 5月12日(木) までにお支払いいただけますよう、宜しくお願い致します。