

手配旅行申込・問合せ書 (行程・見積依頼のみを含む) To: (株)瀬戸内トラベルサービス

この書類は、手配旅行の申し込み書です。この申込書の記載内容は、契約が成立した場合は契約書面の一部となります。

記入日 年 月 日

以下のような条件で手配旅行契約を申し込みたいとします。

お客様(申込者)

この申込書を送付しただけでは契約締結とはなりません。
当社からの回答書一式もしくはご入金時に契約締結となります。

(フリガナ) 契約責任者名			
所在地	〒		
(フリガナ) 団体名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL:	FAX:	e-mail

旅行条件

構成人員	男性 名 大人 合計 名 女性 名	男性 名 合計 名 女性 名	合計 名 小人 名 女性 名 (幼児は 名)
旅行出発予定	月 日() ~	月 日()	泊 日 代案 簡単な行程を下記にご記入ください。 バスガイド <input type="checkbox"/> 同行 <input type="checkbox"/> なし 添乗員 <input type="checkbox"/> 同行 <input type="checkbox"/> なし
希望 旅行代金 予算	合計(全体予算) 円	お一人様 円	宴会費 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まず 食事時の飲物料金 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まず 宿泊時の部屋利用代金 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まず

日程	簡単な行程をご記入ください	宿泊予定地
月 日()		
月 日()		
月 日()		

その他ご希望をご記入ください (例:食事内容・ホテルクラス・誕生日記念・社内研修・報奨旅行・アレルギーなど)

当社との希望コンタクト

- e-mail お客様の PC メールアドレスを必ずご記入ください。全て当社担当からメールで行います。(@setotora.com のドメインから返信します)
- TEL もしくは FAX お客様のご連絡のつく TEL/FAX をご記入ください。当社担当よりご連絡申し上げます。
- 営業打合せ お客様のご連絡のつくコンタクトをご記入ください。当社担当よりご連絡申し上げます。

上記全てにご記入の上、下記にご送付ください。ここで知れた情報に関しては、個人情報保護の観点から、当該関係する諸機関以外第三者には漏洩いたしません。

FAX: 087-831-6897

Mail: mail@setotora.com

取扱旅行会社

(株)瀬戸内トラベルサービス

香川県知事登録第 3-180 号 (一社)全国旅行業協会正会員

〒760-0005 香川県高松市宮脇町 1-21-14

TEL: 087-833-7708 FAX: 087-831-6897