

旅行会社様 団体予約申込書 FAX用

FAX:055-972-0051

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						60分~90分の滞在時間をお勧めしております。
フリガナ							
団体名							<input type="checkbox"/> 貸切 <input type="checkbox"/> ツアー
人数	大人(1100円)	中高生(500円)	小学生(200円)	障がい者 大人	障がい者 中高生	障がい者 小学生	※幼児は無料 ※障がい者割引有
バスの台数	台 (駐車場無料)			バス会社名			
当日の連絡先				当日の担当者名			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (領収書宛名:) <input type="checkbox"/> クーポン (発行会社名:)			当日の支払担当者	添乗員 ・ バスガイド ・ ドライバー		
旅行会社				TEL	—	—	
支店・営業所				FAX	—	—	
住所	〒			予約担当者			

追記・返信 (アクティビティをご希望の際はその旨を記載下さい)

○ 変更の際は、再度FAXをお送りいただきますようお願いいたします。



三島スカイウォーク

〒411-0012 静岡県三島市笹原新田313 【営業時間 9:00~17:00】

旅行会社様専用受付 TEL:055-971-0400 FAX:055-972-0051