

旅行会社様 団体予約申込書

FAX:055-972-0051

60分~90分の滞在時間をお勧めしております

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分					
種別 ※①・②両方に○をつけてください	①	国内 / 海外			出発エリア	
	②	募集 / 貸切 / 招待旅行 / 教育旅行 / Famトリップ				
フリガナ						バスの台数
団体名						台
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
当日連絡先				当日担当者名		
当日の支払担当者	<input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> ドライバー <input type="checkbox"/> バスガイド <input type="checkbox"/> その他 ()			支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 後日精算(売掛) <input type="checkbox"/> クーポン(発行会社名:)	
旅行会社名 支店名				インボイス登録番号	T:	
TEL	-	-		FAX	-	-
後日精算(売掛) 請求書送付先住所⇒						

※クーポン以外のお支払方法のお客様はインボイス登録番号のご記入をお願いいたします。

追記・返信欄 (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