

スプリームトラベル予約 FAX:03-3274-3373

NOWS石垣島OWS 大会2019 参加登録書用紙《お問合せフォーマット》前日練習版

本書はご旅行に関わる諸手続きの元となる資料ですので、正確にすべてご記入又はチェック頂きご返信くださいますようお願いいたします。

手配内容	<input type="checkbox"/> 航空券とホテル	お部屋割り	<input type="checkbox"/> 1名1室	<input type="checkbox"/> 2名1室
------	----------------------------------	-------	-------------------------------	-------------------------------

～ 予約手配条件をご記入し、お申し込み下さい ～

RRT-0004

申込日	/ ()	新規 ・ 変更 ・ キャンセル	予約タイプ	定型
		ご依頼内容	予約 ・ 空席照会のみ	コースコード

搭乗者氏名 注:カタカナでご記入下さい

代表者	名前	年齢	性別	代金区分	マイレージ番号	同室者NO
				大人		
②				大人		
③				大人		
④				大人		
⑤				大人		

お客様のご連絡先	申込人員	大人	備考
	名		

フライト	月日	曜日	便名	区間	出発時刻	到着時刻	クラス	備考
		()		-			Y	
		()		-			Y	
	/	()		-	:	:		

宿泊	月日	曜日	泊数	ホテル	客室タイプ	候補	部屋タイプ
		()					第1希望
/	()					第2希望	喫・禁・指定無

代金	①	大人	円 ×	名 ④	円 ×	名	代金合計
	②		円 ×	名 ⑤	円 ×	名	
	③		円 ×	名 ⑥	円 ×	名	

国内旅行保険	保険加入	有	無	オプションツアー	<input type="checkbox"/> 申込み	<input type="checkbox"/> 申し込みない
	※加入希望の方は別途保険内容をご連絡致します。				<input type="checkbox"/> 検討中	

【備考欄】 *レンタカー等、追加手配があればご記入下さい

領収書発行希望	あり ・ なし
---------	---------

株式会社 スプリームトラベル TEL: 03-6674-7713 FAX: 03-3274-3373 営業時間/平日10:00~18:00 土・日・祝日及び年末年始は休業	お名前	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

必ず上記情報をご記入ください。

個人情報の取り扱いについて

- 当社は旅行申込の際にご提供頂いた個人情報について、お客様との連絡や運送、宿泊機関等に手配及びこれらのサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。
- 当社の個人情報の取り扱いに関する方針等についてはホームページ (<http://supreme-travel.co.jp/>)にてご確認ください。

お申し込みの際には必ず旅行条件書(全文)を事前にご確認の上、お申し込みください。

※旅行条件書(全文)に関しては(<http://supreme-travel.co.jp/>)よりご覧いただけます。

※ホームページがご覧頂けない場合は別途お渡ししますので、その際はご連絡ください。

スプリームトラベル予約 FAX:03-3274-3373

NOWS石垣島OWS 大会2019 参加登録書用紙《お問合せフォーマット》前日練習版

本書はご旅行に関わる諸手続きの元となる資料ですので、正確にすべてご記入又はチェック頂きご返信くださいますようお願いいたします。

手配内容	<input checked="" type="checkbox"/> 航空券とホテル	お部屋割り	<input type="checkbox"/> 1名1室	<input checked="" type="checkbox"/> 2名1室
------	---	-------	-------------------------------	--

～ 予約手配条件をご記入し、お申し込み下さい ～

RRT-0004

申込日	7月1日 (月)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> キャンセル	予約タイプ	定型
		ご依頼内容	<input checked="" type="checkbox"/> 予約	<input type="checkbox"/> 空席照会のみ	コースコード	記入不要

搭乗者氏名 注:カタカナでご記入下さい

代表者	名前	年齢	性別	代金区分	マイレージ番号	同室者NO
	スズキ タロウ	30	男	大人		②
②	スズキ ハナコ	30	女	大人		
③				大人		
④				大人		
⑤				大人		

お客様のご連絡先	090-1111-2222	申込人員	大人	備考
			2名	

フライト	月日	曜日	便名	区間	出発時刻	到着時刻	クラス	備考
	10月25日	(金)	ANA89	羽田—石垣	6:10	9:10	Y	
	10月27日	(日)	ANA1764	石垣—那覇	9:05	10:00	Y	
	10月27日	(日)	ANA462	那覇—羽田	11:25	13:40	Y	
	/	()		—	:	:	Y	

宿泊	月日	曜日	泊数	ホテル	客室タイプ	候補	部屋タイプ
	10月25日	(金)	2	ホテルピースランド石垣島	2名1室	第1希望	喫・禁・指定無
	/	()				第2希望	喫・禁・指定無

代金	①	大人	円 ×	名 ④	円 ×	名	代金合計
	②		円 ×	名 ⑤	円 ×	名	
	③		円 ×	名 ⑥	円 ×	名	

国内旅行保険	保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	オプションツアー	<input checked="" type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申し込みない
	※加入希望の方は別途保険内容をご連絡致します。	<input type="checkbox"/> 検討中	

【備考欄】 *レンタカー等、追加手配があればご記入下さい

レンタカーを10月25日(金)のみ1日間Sクラス(フィット)で手配お願いします。

フリーフォームです。ご自由にご記入下さい。

領収書発行希望 あり なし

株式会社 スプリームトラベル TEL: 03-6674-7713 FAX: 03-3274-3373 営業時間/平日10:00~18:00 土・日・祝日及び年末年始は休業	お名前	スズキ タロウ
	TEL	03-1111-2222
	FAX	03-2222-1111
	E-mail	taro@supreme-travel.co.jp
	必ず上記情報をご記入ください。	

個人情報の取り扱いについて

- 当社は旅行申込の際にご提供頂いた個人情報について、お客様との連絡や運送、宿泊機関等に手配及びそれらのサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。
- 当社の個人情報の取り扱いに関する方針等についてはホームページ (<http://supreme-travel.co.jp/>)にてご確認ください。

お申し込みの際には必ず旅行条件書(全文)を事前にご確認の上、お申し込みください。
 ※旅行条件書(全文)に関しては(<http://supreme-travel.co.jp/>)よりご覧いただけます。
 ※ホームページがご覧頂けない場合は別途お渡ししますので、その際はご連絡ください。