

FAX番号: 0475-55-7724

(株)東金観光サービス

お手順をお掛けしますが、以下の内容をご記入頂き、FAXをお送り下さい。



バス旅手配ドットコム 予約申込書

お客様情報

代表者のお名前	フリガナ 様		
ご住所	〒 -		
	フリガナ		
固定電話番号	- -	携帯電話番号	- -
FAX番号	- -		
E-mail	@		
ご連絡方法	弊社より、ご連絡させて頂く際に、ご都合の良い連絡方法を全てお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> E-mail		

お申込みプランの内容

ご出発日	年 月 日 (曜日)		
プラン宿泊施設名	ホテル・旅館名		都道府県名
ご参加人数 (大人)	大人 (男性) 名様	大人 (女性) 名様	
	ご参加人数 (子供)	子供 (小学生) 名様	幼児 (3~5才) 名様
			乳児 (0~2才) 名様
バス発着地	(現時点では、市区町村までで結構です。)		
別注料理【別料金】 (必要な場合のみ)	人分	コッパ・オコ【別料金】 (必要な場合のみ)	名
その他、ご要望等、 ございましたら、 ご記入下さい。			