

ご旅行申込書

お申込日 年 月 日

別紙 取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配の為に必要な範囲内の運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

ご出発日	年	月	日 ()	コース・パンフレット名
発着駅	駐車場 要 ・ 不要			

お申込 人員	男性	女性	小人	幼児	合計	性別	年齢		
	名	名	名	名	名				
代表者	ふりがな				男・女 年齢	ご 同 伴 者	(ふりがな)	男・女	歳
	お名前						歳	(ふりがな)	男・女
	ご住所				歳		(ふりがな)	男・女	歳
	ご連絡先				歳		(ふりがな)	男・女	歳
	FAX				歳		(ふりがな)	男・女	歳

種別	月日	便名・列車	発	着	列車設備	大人	小人	室・席数
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			
列車 航空券 その他	/		:-:-:-:-:-	:-:-:-:-:-	普・G・B寝 禁煙・喫煙 ()			

月日	地区・旅館ホテル名	部屋タイプ	大人	小人	添寝幼児	室数
/		シングル・ツイン・トリプル 和室・和洋室				
/		シングル・ツイン・トリプル 和室・和洋室				
/		シングル・ツイン・トリプル 和室・和洋室				
/		シングル・ツイン・トリプル 和室・和洋室				

その他ご要望

中央トラベル 秋田県知事登録旅行業第2-48号 TEL 0183-72-5050

FAX 0183-72-5051